



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE**  
VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)  
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



Castellamonte, 24/01/2022

Alle famiglie degli alunni  
Al personale  
Al sito web  
dell'IC Castellamonte

**OGGETTO: Esecuzione test antigenici rapidi - aggiornamenti Scuola Piemonte ASL TO4 del 24.01.2022**

Con la presente comunicazione si invia una sintesi di quanto contenuto nella Circolare regionale attuativa DGR 2-456 prot. A1409B del 14.01.2022 “*Disposizioni attuative per l'esecuzione gratuita di test antigenici rapidi per la rilevazione di antigene SARSCoV-2*” indirizzata alle ASL e alle farmacie e pervenuta all'istituzione scolastica tramite l'ASL TO4.

Al fine di assicurare una tempestiva attuazione dei provvedimenti regionali, si provvede a riepilogare le modalità per l'esecuzione gratuita di test antigenici rapidi per la rilevazione di antigene SARSCoV-2 presso le farmacie e le strutture sanitarie:

**1) Esecuzione gratuita di test rapidi per Testing Scuola Primaria (T0-T5) o Uscita Quarantena scolastica.**

L'esecuzione gratuita di test rapidi per la rilevazione di antigene SARSCoV-2 degli assistiti piemontesi per le finalità di testing scuola Primaria (T0-T5) o per l'uscita dalla quarantena scolastica (**Nido, Scuola dell'infanzia, Scuola elementare, Scuola media e Scuola superiore**) è anche prevista presso le farmacie nel rispetto di quanto riportato nel seguito: Genitore/Tutore:

- Consegna alla Farmacia un'autodichiarazione sottoscritta (modello A allegato alla presente), inclusiva della copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.
- Porti con sé la tessera sanitaria, un documento di identità in corso di validità.

In caso di testing scuola primaria T0-T5 o quarantena scolastica, si precisa che **non** è necessario esibire l'SMS che riporta il numero del provvedimento contumaciale, ma è sufficiente che nell'autodichiarazione sia indicato che si tratta di Testing o quarantena scolastica e sia indicato il Nido o la Scuola.

**2) Esecuzione gratuita di test rapidi per contatto di Scuola Secondaria di primo e secondo grado (Testing per autosorveglianza introdotto dal governo italiano di cui all'articolo 4 e 5 del DL n. 1 del 7 gennaio 2022)**

Per l'esecuzione gratuita di test rapidi per la rilevazione di antigene SARSCoV-2 nell'alunno “contatto” di scuola secondaria di primo e secondo grado a seguito di accertata positività di altro alunno, è necessario in attuazione all'art. 5 del D.L. 1/2022 che:

- l'assistito presenti una prescrizione medica dematerializzata che indichi “983790294 –



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE**  
 VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)  
 Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



ESECUZIONE TAMPONE RAPIDO RICONOSCIUTO UE PER COVID-19 A STUDENTI DI SCUOLE SECONDARIE DI I E II GRADO SU PRESCRIZIONE PLS O MMG (A CARICO SSN)".

Pertanto, a seguito di accertata positività dell'alunno al Covid-19, la famiglia una volta informata che il proprio congiunto è un alunno "contatto" di scuola secondaria di primo e secondo grado provvede a contattare immediatamente il MMG/PLS, che, ove ritenuto necessario, provvederà ad effettuare autonomamente il tampone ovvero a rilasciare idonea prescrizione dematerializzata per l'effettuazione del test gratuito per le finalità di autosorveglianza di cui all'articolo 4 del DL n. 1 del 7 gennaio 2022.

### **3) Esecuzione gratuita di test rapidi per l'uscita contumaciale (isolamento o quarantena individuale)**

L'esecuzione gratuita di test rapidi per la rilevazione di antigene SARSCoV-2 degli assistiti piemontesi è anche prevista presso le farmacie o le strutture sanitarie nel rispetto di quanto riportato nel seguito:

- Qualora l'assistito sia di età inferiore a 18 anni, il genitori/tutore dovrà utilizzare l'autodichiarazione indicata nel modello C (allegato alla presente)
- E' necessario portare la tessera sanitaria dell'assistito, un documento di identità in corso di validità e sms ricevuto contenente il numero della procedura contumaciale rilasciato dalla Piattaforma COVID regionale per conto dell'ASL o altra documentazione relativa alla procedura contumaciale.

Si precisa che gli assistiti sottoposti a isolamento/quarantena precedentemente all'approvazione DGR 2-4536 del 14 gennaio 2022 e che, quindi, non hanno ricevuto l'SMS con il numero di provvedimento, possono usufruire del tampone gratuito esibendo la documentazione attestante la propria situazione di isolamento/quarantena.

Per tutte le tipologie di quarantena, sia individuali sia di coorte/scolastiche, in assenza di comparsa di sintomi l'esecuzione del tampone non è mai da intendersi come obbligatoria. Il provvedimento di quarantena per i pazienti che siano sempre stati asintomatici termina comunque in 14° giornata.

Allegati alla presente:

Allegato A "Testing Scuola Primaria (T0-T5) o Uscita Quarantena scolastica"

Allegato C "Uscita da Isolamento o da Quarantena individuale (Assistiti con età < 18 anni)

Cordiali saluti.

LA DIRIGENTE  
 Antonietta Mastrocinque  
*Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
 ex art. 3, co2, d.lgs. 39/93*



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000**  
**Esecuzione gratuita di test rapidi**

**Testing Scuola Primaria (T0-T5) o Uscita Quarantena scolastica**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato /a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo  
 \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato  
 da \_\_\_\_\_<sup>1</sup> in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, in  
 qualità di responsabile genitoriale ai sensi dell'art. 316 del c.c. come sostituito dal D. Lgs. n. 154/2013  
 di \_\_\_\_\_ nato /a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_, consapevole  
 delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei  
 requisiti prescritti dalla legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- **che il proprio congiunto è un alunno "contatto" a seguito di accertata positività di altro alunno al Covid-19, ed è in assenza di sintomi da almeno 3 giorni, ed in particolare dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa).**
- **che l'esecuzione gratuita di test rapidi richiesta per il proprio congiunto è relativa:**

- ☐ **per motivi di Testing Scuola Primaria T0 [età assistito 6-11 anni]:** Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche previste.

CITTA': \_\_\_\_\_ SCUOLA Primaria: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_

- ☐ **per motivi di Testing Scuola Primaria T5 [età assistito 6-11 anni]:** Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche previste.

CITTA': \_\_\_\_\_ SCUOLA Primaria: \_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_

- ☐ **per motivi di fine quarantena scolastica:** Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche previste.

CITTA': \_\_\_\_\_ NIDO/SCUOLA (infanzia, elementare, media e superiore): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CLASSE: \_\_\_\_\_

**Data, ora e luogo della dichiarazione**

Firma del dichiarante

L'Operatore della Farmacia

<sup>1</sup> *Allegato: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante*



## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47, 75 e 76 D.P.R. N. 445/2000

## Esecuzione gratuita di test rapidi

## Uscita da Isolamento o da Quarantena individuale (Assistiti con età &lt; 18 anni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato /a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo  
 \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, rilasciato  
 da \_\_\_\_\_<sup>1</sup> in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_, utenza telefonica \_\_\_\_\_, in  
 qualità di responsabile genitoriale ai sensi dell'art. 316 del c.c. come sostituito dal D. Lgs. n. 154/2013  
 di \_\_\_\_\_ nato /a il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), codice fiscale \_\_\_\_\_, consapevole  
 delle sanzioni, anche penali, previste in merito dalla legge anche per eventuali abusi di utilizzo in carenza dei  
 requisiti prescritti dalla legge (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di essere a conoscenza dei chiarimenti sulle quarantene per i contatti di un caso e sull'isolamento per i soggetti positivi pubblicati dalla Regione Piemonte al seguente link:**

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/coronavirus-piemonte/chiarimenti-sulle-quarantene-per-contatti-un-caso-sullisolamento-per-soggetti-positivi>

- **che il minore è in assenza di sintomi da almeno 3 giorni, ed in particolare dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa).**

- **che l'esecuzione gratuita di test rapidi richiesta per il minore di età inferiore a 18 anni è relativa:**

- ☐ **per motivi di fine isolamento:** Primo Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche regionali previste. **Provvedimento numero:** \_\_\_\_\_
- ☐ **per motivi di fine isolamento:** Secondo Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche regionali previste, a seguito di positività accertata nel precedente tampone di guarigione. **Provvedimento numero:** \_\_\_\_\_
- ☐ **per motivi di fine quarantena individuale:** Test gratuito richiesto ed eseguito in tutto il territorio regionale nel rispetto delle tempistiche previste. **Provvedimento numero:** \_\_\_\_\_

Data, ora e luogo della dichiarazione

Firma del dichiarante

L'Operatore della Struttura/Farmacia

<sup>1</sup>

*Allegato: copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante*  
 Autocertificazione per l'attuazione delle misure introdotte dalla Regione Piemonte in attuazione alle D.G.R. n. 1-4535 e n. 2-4536 del 14 gennaio 2022 e s.m.i.