



Alla ASL Caserta

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

in qualità di (docente, collab. scolastico, altro...) \_\_\_\_\_

della classe \_\_\_\_\_, istituto \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Chiede

Di poter partecipare allo screening volontario per la rilevazione del virus SARS-CoV-2  
(COVID-19) ed effettuare il tampone antigenico rapido

Data

*Compilare digitalmente il modulo e fare click sull'immagine qui a destra  
Il modulo verrà inviato automaticamente, non inviare scansioni o foto*



**Avviso**

Come stabilito nell'ordinanza n.1 del 05.01.2021 della Regione Campania, la didattica in presenza riprenderà il giorno 11.10.2021 solo per le prime e le seconde classi della scuola primaria e per la scuola dell'infanzia. Pertanto i soggetti candidabili allo screening per la rilevazione del virus SARS-CoV-2 sono il personale docente e non docente, gli alunni e i familiari conviventi, delle scuole di cui sopra.

Tutti i soggetti non candidabili, non saranno invitati a partecipare a questa prima fase di screening, gli stessi solo successivamente e compatibilmente con la ripresa graduale delle attività scolastiche verranno ricontattati a mano a mano che diventeranno candidabili allo screening.