



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
Novara di Novara  
P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7, – 28100  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
www.asl.novara.it

AI GENITORI DEGLI STUDENTI DI CLASSE 2 E 3  
DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO  
GRADO

**Oggetto: “Piano scuola sicura” Programma di screening classi 2 e 3 scuola secondaria di primo grado**

La Regione Piemonte con D.G.R. n. 3-2738 del 30/12/2020 ha previsto un **programma di screening** nel periodo di gennaio-marzo 2021 con lo scopo di favorire la didattica in presenza per i ragazzi della scuola secondaria di primo grado di classe 2 e 3 per raggiungere tutti gli obiettivi di formazione scolastica.

Si tratta di un programma **su base volontaria e gratuito**; si chiede alle famiglie di cogliere questa opportunità e accompagnare per 2 volte (1 volta al mese) il proprio figlio/a all’hotspot dedicato, per effettuare un tampone rapido di screening. Gli studenti della singola classe saranno convocati a gruppi nell’arco di 4 settimane e richiamati il mese successivo con la stessa cadenza.

Per organizzare al meglio la calendarizzazione dei tamponi, si chiede di **compilare e restituire alla scuola** l’adesione al programma entro domani. Riceverete successivamente la data, l’orario e la sede di prenotazione.

Ringraziando per la vostra disponibilità a sostenere tutte le azioni possibili di contenimento del contagio, si porgono cordiali saluti.

IL REFERENTE ASL NO  
DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Dott.ssa Patrizia Grossi

### MODULO DI ADESIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

dichiara di:

**ADERIRE AL PROGRAMMA DI SCREENING**

**NON ADERIRE AL PROGRAMMA DI SCREENING**

DATA \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_



www.regione.piemonte.it/sanita

Azienda Sanitaria Locale NO

Istruttore pratica: S.C. SISP Dott. Moia Edoardo – SSD GCSS Dott.ssa Daniela Sarasino - Referente ASL NO Dott.ssa Patrizia Grossi