



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate – LICEO delle Scienze Umane**  
**I.T.I.S. (Elettronica e Elettrotecnica – Meccanica, Meccatronica e Energia – Trasporti e Logistica)**  
**I.T.I.S. SERALE (Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia)**  
**Sede centrale:** Viale A. Moro – Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 – Presid. 0931592395  
**Sede staccata:** Via Fiume – Tel. e Fax 0931846359  
**Codice fiscale:** 83002910897 - Email: sris01400g@istruzione.it – sris01400g@pec.istruzione.it  
[www.istitutobartolo.it](http://www.istitutobartolo.it) - [www.primopachino.it](http://www.primopachino.it) – [www.sris01400g.scuolanet.info](http://www.sris01400g.scuolanet.info)

Circ. n° 422

Pachino 09/06/2021

**A tutto il personale Docente**  
**A tutto il personale Ata**  
**Agli alunni**  
**Al sito Web**

**Oggetto: Screening anti-covid gratis per tutta l'estate .**

Si informa la comunità scolastica che resta attivo fino al 1° settembre la convenzione con il Laboratorio analisi Dott.ssa Criscione di Pachino.

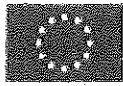
In virtù della quale è possibile effettuare gratuitamente per alunni e personale dell'Istituto

“ Screening anti-covid con tampone rapido” presso la sede del laboratorio sita in Via Gorizia n. 63.

Per chi volesse usufruire di tale servizio dovrà fornire un modulo di autodichiarazione al laboratorio della sussistenza del requisito di appartenenza di alunno o personale all' istituto M. Bartolo.

Alla presente circolare si allegano moduli di autodichiarazione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
Prof. Antonio Boschetti  
Firma autografa omessa  
ai sensi dell'art. 3 del D. lgs n° 39/199

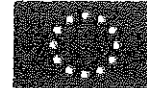


FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
DIREZIONE REGIONALE DELL'ISTRUZIONE  
DELLA SICILIA  
PACHINO



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)**  
**LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate - LICEO delle Scienze Umane**  
**I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia - Trasporti e Logistica**  
**I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia**  
**Sede centrale: Viale A. Moro - Segret. 0931593596 - Cell. 3892394606 - Fax 0931597915 -**  
**Presid. 0931592395**  
**Sede staccata: Via Fiume - Tel. e Fax 0931846359**  
**Codice fiscale: 83002910897 - Email: vrs01400g@istruzione.it - vrs01400g@pec.istruzione.it**  
**www.istitutobartolo.it - www.istitutobartolo.edu.it**

## **AUTODICHIARAZIONE ALUNNO**

**(AI SENSI DEGLI ARTT. N. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**

**PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI SCREENING PER SARS-CoV-2**

**PRESSO LABORATORIO DI ANALISI CONVENZIONATO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_  
 a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliata/o in \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificata/o per mezzo di \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
 rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
 telefono \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
 dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

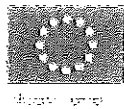
di essere alunna/o dell'Istituto "M. Bartolo" e di voler usufruire della convenzione stipulata tra il Vostro Laboratorio di Analisi Cliniche e l'Istituto medesimo per essere sottoposta/o a prezzo agevolato a tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2.

Acconsente al trattamento dei dati a fini di prevenzione del contagio Covid - 19 consapevole che in caso di test positivo si procederà alla segnalazione al Dipartimento di Prevenzione dell'ASP territoriale competente.

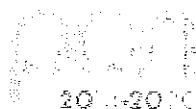
Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede

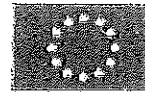
\_\_\_\_\_



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
DIREZIONE REGIONALE  
DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
REGIONE SICILIANA



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "M. Bartolo" – PACHINO (SR)  
LICEO Classico - LICEO Scientifico - LICEO delle Scienze Applicate - LICEO delle Scienze Umane  
I.T.I.S. Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia - Trasporti e Logistica  
I.T.I.S. SERALE Elettronica e Elettrotecnica - Meccanica, Meccatronica e Energia  
Sede centrale: Viale A. Moro - Segret. 0931593596 - Cell. 3292394606 - Fax 0931597315 -  
Presid. 0931597392  
Sede staccata: Via Fiume - Tel. e Fax 0931846359  
Codice fiscale: 83002910897 - Email: sris01400g@istruzione.it - sris01400g@pec.istruzione.it  
www.istitutobartolo.it - www.istitutobartolo.edu.it

**AUTODICHIARAZIONE DIPENDENTE**  
**(AI SENSI DEGLI ARTT. N. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000)**  
**PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DI**  
**SCREENING PER SARS-CoV-2 PRESSO**  
**LABORATORIO DI ANALISI CONVENZIONATO**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliata/o in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificata/o per mezzo di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali  
previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

di essere dipendente dell'Istituto "M. Bartolo" e di voler usufruire della convenzione stipulata tra il Vostro Laboratorio di Analisi Cliniche e l'Istituto medesimo per essere sottoposta/o a prezzo agevolato a tampone rino faringeo per la ricerca di antigene SARS-Cov 2.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_