



**DI RE Z I O N E D I D A T T I C A S T A T A L E 3° C I R C O L O**  
Via Canduglia, 1- 81031 Aversa (Ce) Tel. 081/8141844 – Fax 081/8149928  
Cod. F. 81003120615 – Cod. Mecc. CEEE01200B  
E-mail: [ceee01200b@istruzione.it](mailto:ceee01200b@istruzione.it) Sito: [www.3circolodidatticoaversa.gov.it](http://www.3circolodidatticoaversa.gov.it)

Ai docenti  
Al personale ATA  
Al DSGA  
All'albo elettronico/sito web

### **Oggetto: Campagna screening “Scuola sicura” – adesione del personale**

Si comunica che la Regione Campania ha inaugurato la campagna “Scuola sicura” per realizzare, mediante tamponi antigenici, uno screening di sicurezza su tutto il personale scolastico.

Per permettere al personale di effettuare il tampone, a cura del Medico di medicina generale (MMG) o del presidio dell'ASL (AFT), sarà necessario che la scuola comunichi all'ASL competente l'elenco e i dati dei dipendenti che intendono sottoporsi all'indagine (l'effettuazione dei tamponi è volontaria).

Pertanto, tutti i docenti e il personale ATA che intendono aderire alla campagna di screening potranno compilare il modulo on line raggiungibile al link:

#### [Terzo Circolo Aversa](#)

Vengono richiesti, nel modulo, i dati fondamentali per consentire agli operatori di inserirli nella piattaforma “Sinfonia” dell'ASL per permettere ai docenti e al personale aderenti di essere contattati dalle strutture sanitarie per l'effettuazione dei tamponi.

La compilazione del modulo andrà effettuata, da tutti i dipendenti che intendono partecipare allo screening, entro e non oltre **lunedì 1 febbraio 2021, alle ore 14.00.**

#### **DISCLAIMER PRIVACY GDPR 679/2016**

Con la compilazione del modulo, il dipendente, ai sensi del GDPR 679/2016:

- AUTORIZZA il 3 Circolo didattico di Aversa, nella persona del Dirigente Scolastico, per alla raccolta e alla comunicazione all'ASL, mediante **piattaforma “Sinfonia”**, dei dati resi per i soli fini relativi all'effettuazione della campagna di screening anti-Covid denominata “Scuola sicura”, a cura della Regione Campania;
- DICHIARA di essere stato informato circa gli scopi, le modalità, i luoghi, i tempi della raccolta e trasmissione dei dati personali. Si rende noto che, ai sensi di quanto previsto dal Regolamento europeo 679/2016, in qualsiasi momento ci si potrà avvalere, previa comunicazione scritta, del diritto di revocare/rettificare/aggiornare l'autorizzazione all'uso dei dati, ma si libera la scuola e i suoi operatori da ogni conseguenza e responsabilità derivante dalla loro precedente diffusione.
- Il sottoscritto, presa visione dell'informativa al Regolamento europeo 679/2016, con la compilazione e l'invio del modulo della firma **esprime il proprio consenso.**

Il Dirigente scolastico  
Dott.ssa Anna Lisa Marinelli  
Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai  
sensi dell'art 3 comma 2 del D.L. n° 39/1993