

### **Allegato 3**

#### **Consenso preventivo all'esecuzione del test naso-faringeo al/la figlio/a di età inferiore a 16 anni (per scuole che prevedono la possibilità di test di depistaggio)**

Il presente formulario è relativo al consenso preventivo a poter svolgere il test naso-faringeo nel caso in cui venisse riscontrata la presenza di due casi positivi di COVID-19 nella classe in un periodo di 7 giorni. Il test viene svolto a scuola da personale formato specificamente messo a disposizione dalla Federazione ticinese dei servizi autoambulanze. Il rischio legato all'esame stesso si riduce a un breve fastidio durante l'esecuzione del test, senza ulteriori conseguenze. L'esito viene comunicato all'allievo/a entro 15-20 minuti e se positivo sarà necessario procedere con un nuovo test di conferma che sarà inviato in laboratorio (esito l'indomani).

L'esecuzione del test non è obbligatoria e il test viene effettuato solamente previo consenso della famiglia dell'allievo/a di meno di 16 anni di età. La famiglia può anche decidere di lasciare al/la figlio/a la facoltà di decidere autonomamente. Le persone non vaccinate, non guarite e che decidono di non farsi testare né con il primo test, né con quello in 5<sup>a</sup> giornata, non potendo dimostrare la propria negatività sono poste precauzionalmente in quarantena a tutela della comunità scolastica. Possono rientrare a scuola unicamente presentando la prova di un test negativo oppure al termine della quarantena ordinata dall'autorità.

#### ***Segnate pf con una crocetta quello che fa al caso vostro***

- Acconsentiamo all'esecuzione del test su nostro/a figlio/a
- Riteniamo che nostro/a figlio/a possa decidere da solo se fare il test
- Non siamo d'accordo e chiediamo di non eseguire il test su nostro/a figlio/a

*Nome e cognome dell'allieva/o*

.....

*Firma*

.....

*Data*

.....

*Nome e cognome della detentrica/del  
detentore dell'autorità parentale*

.....

*Firma*

.....

*Data*

.....