Spett.le ISTITUTO .................................................

...............................................................................

...............................................................................

**ALLA C.A. DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

In riferimento alla vostra comunicazione in cui si propone a noi genitori la sottoscrizione di un'autorizzazione per sottoporre nostro figlio a tampone rinofaringeo presso la struttura scolastica, in nostra assenza, i sottoscritti …........................................ e …........................................ genitori di …........................................, con la presente specifichiamo di **NEGARE L'AUTORIZZAZIONE** a tale procedura.

Nel contempo desideriamo far presente quanto segue:

il modulo da voi proposto viene denominato "consenso informato" ma, a dispetto di ciò, non contiene nessun tipo di informazione specifica né sulle modalità di esecuzione di tale test diagnostico, né tantomeno su come e dove si svolgeranno tali trattamenti all'interno della struttura scolastica, né possiamo capire o intuire, dal modulo da voi proposto, in quale contesto avverranno tali operazioni, in che modo verranno proposte al minore, o quali attenzioni o accorgimenti o azioni verranno messe in atto nel caso in cui il bambino dovesse manifestare un qualsiasi tipo di opposizione (o comportamento oppositivo) all'esecuzione di tali test.

Nientemeno sono del tutto assenti:

* descrizione degli eventuali rischi in cui sia possibile incorrere durante tale procedura
* descrizione dettagliata della tipologia di prodotto che verrà impiegato
* descrizione dell'affidabilità attesa di detto test/tampone/screening

Per questi motivi questo modulo da voi predisposto e proposto non ottempera a quanto previsto dalla Legge 22 dicembre 2017, n. 219 “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”.

Pensiamo sia facile comprendere come un genitore di bambino in età scolare abbia necessità di conoscere nel dettaglio tutti gli aspetti sopraesposti nonché gli eventuali rischi che potrebbero essere connessi ad una qualsiasi delle attività correlate all'esecuzione di questo screening.

Rimaniamo in attesa di vostre delucidazioni al riguardo nonché del protocollo che vorrete assegnare a questa comunicazione (PEC), a garanzia dell'avvenuta ricezione e presa visione di quanto qui comunicato.

Distinti saluti

Firma dei genitori