



## Progetto multicentrico CCM Ministero della Salute

### ***Sistemi innovativi per l'identificazione precoce di focolai COVID-19 in ambito scolastico in Italia***

Il progetto si pone l'obiettivo di applicare una strategia innovativa di allerta precoce finalizzata all'individuazione di focolai COVID-19 in ambito scolastico in cinque regioni italiane (Veneto, Friuli Venezia Giulia, Toscana, Marche e Puglia) applicando l'utilizzo dei test rapidi antigenici e la metodica del "pool test" su tamponi molecolari effettuati periodicamente in campioni di studenti frequentanti le scuole medie inferiori e superiori.

L'importanza di un rafforzamento della capacità di testare un numero elevato di soggetti asintomatici per facilitare l'individuazione precoce delle catene di trasmissione di SARS-CoV-2 rappresenta un obiettivo strategico nazionale e internazionale. La promiscuità dell'ambiente scolastico e la riconosciuta trasmissibilità da parte dei gruppi di popolazione più giovane rende necessaria l'attivazione di interventi mirati che rispondano ai criteri di applicabilità e sostenibilità più volte richiamati nel Piano Nazionale di Prevenzione 2020-2025.

L'individuazione di strategie di *testing* sostenibili e ripetibili nel tempo diviene elemento centrale per permettere di elaborare strategie di contenimento della pandemia nelle comunità scolastiche oltre ad orientare il decisore verso la possibile chiusura/apertura delle attività didattiche.

## **INFORMATIVA E CONSENSO INFORMATO TAMPONE NASO-FARINGEO SARS-COV-2**

I Coronavirus sono una vasta famiglia di virus noti per causare dal comune raffreddore a malattie più gravi come la Sindrome respiratoria mediorientale (MERS) e la Sindrome respiratoria acuta grave (SARS). I Coronavirus sono stati identificati a metà degli anni '60 come in grado di infettare l'uomo e alcuni animali; in particolare sono sette i patogeni umani riconosciuti. Hanno morfologia rotondeggiante e dimensioni di 100-150 nm di diametro, il loro nome deriva dal fatto che al microscopio elettronico a trasmissione i virioni appaiono sferici con una forma a "corona".

A questa famiglia appartiene anche il virus SARS-CoV-2, responsabile della malattia COVID-19.

La modalità di trasmissione di SARS-CoV-2, alla luce delle attuali conoscenze, è tramite *droplets* (goccioline di saliva) e da contatto con secrezioni respiratorie dei pazienti, superfici e attrezzature contaminate. Il periodo di incubazione sembra variare da 1 a 14 giorni, quello di manifestazione della malattia dai 3 ai 7 giorni successivi all'esposizione, ma sono molto frequenti le forme asintomatiche. Nei pazienti sintomatici, i sintomi più comuni sono la febbre e la tosse, ma possono presentarsi anche dispnea, dolori muscolari, mal di gola, mal di testa, diarrea, congiuntivite, perdita del gusto o dell'olfatto. I casi più complessi possono evolvere in polmonite, condizione che richiede il ricovero, nelle espressioni più gravi e urgenti, in terapia intensiva. Le persone più suscettibili alle forme severe sono gli anziani e i soggetti con patologie croniche come il diabete e le malattie cardiache.

In base alle raccomandazioni dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), i test per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 sono: 1) quelli che evidenziano la presenza di materiale genetico (RNA) del virus (tampone molecolare); 2) quelli che evidenziano la presenza di proteine della parte esterna del virus (test antigenico).

1. Il test molecolare è attualmente il gold standard per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2. Viene eseguito raccogliendo a livello nasofaringeo cellule superficiali mediante un tampone simile ad un cotton fioc di materiale sintetico. Tali cellule vengono analizzate con metodi molecolari di real-time RT-PCR (*Reverse Transcription-Polymerase Chain Reaction*) in grado di amplificare e individuare i geni virali maggiormente espressi durante l'infezione. Il prelievo dura pochi secondi, è minimamente invasivo ma non doloroso, anche se si può avvertire una sensazione di fastidio al momento del contatto del tampone con l'interno del naso.
2. Il test antigenico, comunemente definito come "tampone rapido", permette di identificare gli antigeni del virus SARS-CoV 2. Viene somministrato con la stessa modalità del tampone molecolare ma a differenza di quest'ultimo non rileva il genoma virale, ma la presenza di proteine di superficie del virus. In presenza di specifiche condizioni che dipendono dalla tipologia del test e dal contesto epidemiologico regionale è possibile che sia necessaria la conferma dell'esito del test antigenico con la metodica molecolare.



Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche

Settore di Igiene

Responsabile: Prof.ssa Rosa Prato

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

Oppure

Il sottoscritto genitore/esercente la potestà genitoriale (nome e cognome) \_\_\_\_\_

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

indirizzo \_\_\_\_\_

In relazione al tampone nasofaringeo per la ricerca di Sars-Cov-2:

mi sottopongo personalmente

si sottopone mio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

si sottopone la persona che rappresento legalmente \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARO

1. di aver letto e compreso il significato del tampone nasofaringeo per rilevare la presenza del virus SARS-CoV-2 nel materiale biologico prelevato nel naso-faringe e del protocollo a cui sarà necessario sottoporsi in caso di risultato positivo;
2. di aver letto e compreso il foglio informativo e il presente modulo di consenso informato, nonché l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, acconsentendo allo stesso nelle modalità ivi descritte;
3. di voler sottoporre sé stesso o il proprio figlio/tutorato legale all'esecuzione del test nasofaringeo;
4. di assumersi la responsabilità per sé stesso o per il figlio/tutorato legale, in caso di esito positivo del tampone nasofaringeo, di rispettare l'isolamento domiciliare obbligatorio, come richiesto dalle Autorità Sanitarie competenti;
5. di aver ricevuto informazioni sui motivi che consigliano l'indagine diagnostica proposta e le conseguenze sulla mia salute/sulla salute di mio figlio/a o sulla salute della persona che rappresento, in caso di rifiuto;
6. consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile<sup>1</sup> e che l'altro genitore è informato e concorde nell'esprimere questa autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2021

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE.** Alla luce delle disposizioni di seguito indicate concernenti la responsabilità genitoriale, la sottoscrizione del consenso informato per l'effettuazione dei tamponi previsti dal Progetto regionale "Scuole Sicure", rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori, secondo le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni. **Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.** Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore. **Art. 337-ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.** La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento. **Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.** Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.