



Procedura Covid-19 Coro Voci Bianche – Rev. n1 - **Allegato n. 4**

## **MODULO DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE ALL'ESECUZIONE GRATUITA DEL TEST ANTIGENICO SU SALIVA PER LA RILEVAZIONE DELL'ANTIGENE DEL CORONAVIRUS**

### **Premessa:**

E' previsto e programmato il controllo periodico (screening) con Test su saliva:

- **con periodicità quindicinale** per i Minori Scuola di "canto corale" – "organico del Coro di voci bianche".
  - *Nota: La periodicità dello screening potrà essere modificata in relazione all'andamento della curva epidemiologica/situazione emergenziale.*
- di tutti coloro che sono **impegnati in Produzione Teatrale/Spettacolo** attraverso specifici **test** per la verifica del contagio da Covid – 19 con la seguente **periodicità:**
  - nelle **48 ore** prima dell'inizio della produzione stessa (*incluso tutto il periodo delle prove*), da ripetere ogni **72 ore** per tutta la durata della produzione stessa (per i Minori Test antigenico su saliva).

Io sottoscritto

(Nome) \_\_\_\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

in qualità di genitore, tutore, soggetto affidatario del MINORE allievo "Scuola di canto corale" e/o del "Coro Voci Bianche" del Teatro Regio Torino

(Nome) \_\_\_\_\_

(Cognome) \_\_\_\_\_

### **ACCONSENTO**

alla sua partecipazione all'esecuzione del test antigenico rapido su saliva rivolto alla ricerca dell'antigene del coronavirus.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_