Da stampare in duplice copia, una firmata dal genitore per Referente Covid, una per il genitore

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Si dichiara che L’ALUNNO

cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante la  Scuola dell’Infanzia  Scuola Primaria  Scuola Secondaria di I grado

Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_, sezione\_\_\_\_\_\_\_

presenta febbre > di 37,5°C e/o sintomi suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV-2 come nel

DPCM del 07/09/2020.

In applicazione del decreto n. 87 del 06.08.2020 del Ministero dell’Istruzione “Protocollo d’intesa

per garantire l’avvio dell’anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento

della diffusione di COVID-19”, del DPCM del 07/09/2020, viene disposto l’allontanamento

cautelativo dalla frequenza della collettività.

Il genitore nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dopo aver prelevato il minore di cui sopr è stata invitato a recarsi al proprio domicilio ed a contattare tempestivamente il proprio pediatra /medico curante.

La riammissione potrà avvenire solo a seguito di presentazione alla scuola di:

 Attestazione per riammissione in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico

terapeutico e di prevenzione per COVID-19;

oppure

 Attestazione di idoneità al rientro in comunità dopo guarigione clinica e virologica

oppure

 Autocertificazione da parte dei Genitori o di Chi esercita la responsabilità genitoriale

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per presa visione:

Il Genitore / Titolare della responsabilità genitoriale

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Tiziana Cerbino