**DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO**

**Si dichiara che**

Cognome …………………………………………………… Nome ………………………….. nato il …………………………..

* Dipendente – ruolo …………………………………..
* Alunno/a frequentante l’Istituto “IC n.1 don Milani” della Spezia

Plesso …………………. classe …………. Sezione ………………..

presenta :

* febbre > di 37,5°C
* sintomi respiratori suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV-2
* altro …………………………………………………………………….

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*”, viene disposto l’allontanamento cautelativo dalla frequenza della collettività.

** Il dipendente sopra indicato è stata invitato a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio medico curante.**

** L’adulto che esercita la potestà genitoriale dell’alunno/a, tempestivamente avvisato, prende in consegna l’alunno/a ed è invitato a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio medico curante.**

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

* attestazione di guarigione, rilasciata dal proprio medico curante, per malattia diversa da COVID-19;
* certificazione, rilasciata dalla ASL5, di avvenuta negativizzazione dei tamponi, in caso di infezione da COVID-19.

Data………………………… ora ……………… Il Dirigente Scolastico o suo delegato

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

Per presa visione:

Il Lavoratore/ Genitore ……………………………………….……………………..