



**ALLEGATO1**

Corsico, .....

**DICHIARAZIONE CASO SOSPETTO**

Si dichiara che:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dipendente       Studente       presso il Liceo G.B. Vico di Corsico

Classe \_\_\_      Sezione \_\_\_

Presenta

febbre > di 37,5°

sintomi respiratori suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV2

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.

**DICHIARAZIONE D'IMPEGNO**

La persona sopra indicata o chi esercita la responsabilità genitoriale si è impegnata a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio medico di medicina generale/pediatra di libera scelta.

La riammissione del personale sarà disposta dal medico curante secondo le normative vigenti.

Nel caso degli alunni, sentito il medico curante, ci si dovrà attenere alle sue indicazioni.

In caso di contagio sarà necessario il certificato medico per la riammissione.

Nel caso in cui non si verifichi contagio, gli alunni saranno riammessi previa giustificazione e dichiarazione di avvenuta consultazione del proprio medico.

Il lavoratore/ genitore / tutore .....

La Dirigente Scolastica o suo Delegato

.....