

MODULO DI ALLONTANAMENTO

Parte da consegnare al Pediatra di Libera Scelta / Medico di Medicina Generale

Data:

Orario di uscita/allontanamento:

L'alunno/a..... sezione/classe.....

Plesso Galluppi Collodi Botteghelle
Scuola Infanzia Primaria Secondaria di I grado

dell'I.C. "Galluppi-Collodi-Bevacqua" di Reggio Calabria in data odierna ha **manifestato sintomi che non sono compatibili con la partecipazione all'attività scolastica**. Come previsto dalle linee guida attualmente in vigore, l'alunno/a deve fare ritorno al proprio domicilio ed è necessario rivolgersi tempestivamente al proprio Medico di riferimento per effettuare le valutazioni del caso.

Sintomo riscontrato (segnare con una X):

- Febbre > 37.5° Difficoltà respiratorie Perdita del gusto e/o dell'olfatto
- Mal di Gola Tosse Congestione nasale
- Congiuntivite Vomito Diarrea
- Altro:

Firma del docente:

Il/la Sottoscritto/a in qualità di dell'alunno dichiara di prendere in consegna l'alunno/a e si impegna a rivolgersi al proprio Pediatra / Medico di Medicina Generale che valuterà il caso e, se compatibile con il rientro a scuola, rilascerà specifica attestazione.

Firma del genitore o del delegato

Parte da conservare a scuola

Data:

Orario di uscita/allontanamento:

L'alunno/a..... sezione/classe.....scuola..... in data odierna ha manifestato sintomi che sono incompatibili con la partecipazione all'attività scolastica. Come previsto dalle linee guida attualmente in vigore l'alunno/a deve fare ritorno al proprio domicilio ed è necessario che la famiglia si rivolga tempestivamente al proprio Medico di riferimento per effettuare le valutazioni del caso.

Sintomo riscontrato (segnare con una X):

- Febbre > di 37.5° Difficoltà respiratorie Perdita del gusto e/o dell'olfatto
- Mal di Gola Tosse Congestione nasale
- Congiuntivite Vomito Diarrea
- Altro:

Firma del docente:

Il/la Sottoscritto/a in qualità di dell'alunno dichiara di prendere in consegna l'alunno/a e si impegna a rivolgersi al proprio Pediatra / Medico di Medicina Generale che valuterà il caso e, se compatibile con il rientro a scuola, rilascerà specifica attestazione.

Firma del genitore o del delegato