**COMUNICAZIONE DI ALLONTANAMENTO DALLA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE**

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ l’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato allontanato dalla Scuola perché presentava dei sintomi sospetti Covid secondo il parere del docente in servizio.

L’alunno esce accompagnato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/delegato

 (cancellare la voce che non interessa)

La famiglia si impegna a contattare il Pediatra di Libera Scelta o il Medico di Medicina Generale per una valutazione dei sintomi.

L’alunno/a potrà fare ritorno a scuola non prima del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, trascorse almeno 48 ore dalla scomparsa dei sintomi. La famiglia produrrà l’autodichiarazione prevista dall’ordinanza n. 110 della Regione Piemonte.

Firma del Docente Firma del genitore/delegato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_