

**Ministero dell’Istruzione**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI TIRANO**

Via Pedrotti, 17 – 23037 TIRANO (SO) -Tel. 0342/701138 – Fax 0342/711007

e-mail ministeriale: [soic81800g@istruzione.it](mailto:soic81800g@istruzione.it) – e-mail PEC: [soic81800g@pec.istruzione.it](mailto:soic81800g@pec.istruzione.it)

Codice Meccanografico: SOIC81800G - CODICE FISCALE: 92024630144

**DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO**

**Si dichiara che**

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

frequentante Istituto comprensivo di TIRANO

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 genitore o la persona che esercita la potestà genitoriale dell’alunno sopra indicato è stato invitato ad accompagnare l’alunno/a al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio medico curante.**

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

* giustificazione del genitore sullo Scuolario che attesti i motivi dell’assenza non legata a COVID-19;
* certificazione, rilasciata dall’ATS competente, di avvenuta negativizzazione dei tamponi, in caso di infezione da COVID-19.

Una copia della presente va consegnata al genitore.

Data………………………… ora ……………… IL DIRIGENTE SCOLASTICO O SUO DELEGATO REFERENTE DI PLESSO

Per presa visione:

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

**Si allega MOD. 2 ATS: AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Minori che frequentano comunità  scolastiche/educative**