



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale Lombardia  
**ISTITUTO COMPrensIVO TOSCANINI**  
 Piazza Trattati di Roma 1957 n. 5 - 21011 CASORATE SEMPIONE (VA)  
 tel. 0331296182 - fax 0331295563 – cod. fisc. 82007580127  
 e-mail: [vaic865004@istruzione.it](mailto:vaic865004@istruzione.it)  
 PEC: [vaic865004@pec.istruzione.it](mailto:vaic865004@pec.istruzione.it)

**DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO**

Si dichiara che:

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

dipendente / frequentante la Scuola \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

presenta febbre > di 37,5°C e/o sintomi suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV-2 come nel DPCM del 07/09/2020.

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", del DPCM del 07/09/2020, viene disposto l'allontanamento cautelativo dalla frequenza della collettività.

La persona sopra indicata o che esercita la potestà genitoriale è stata invitata a recarsi al proprio domicilio e **si impegna a contattare tempestivamente il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale.**

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

- Attestazione per riammissione in comunità in quanto è stato seguito il percorso diagnostico terapeutico e di prevenzione per COVID-19;

*oppure*

- Attestazione di idoneità al rientro in comunità dopo guarigione clinica e virologica (due tamponi negativi)

*oppure*

- Attestazione che il bambino può essere riammesso in comunità per patologia non riferibile a COVID

N.B.: Le attestazioni sono redatte dal pediatra di libera scelta o dal medico curante

Data.....

Il Dirigente Scolastico o suo delegato (referente Covid o docente del Plesso)

.....

Per presa visione:

Il Lavoratore/ Genitore .....