**DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO**

**Si dichiara che**

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

* Dipendente – ruolo ………………………………….
* frequentante l’Istituto “Liceo Orazio” di Roma

Sede …………………. 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.

**La persona sopra indicata o che esercita la potestà genitoriale è stata invitata a recarsi al proprio domicilio ed a contattare tempestivamente il proprio medico curante.**

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

* attestazione, rilasciata dal proprio medico curante o dal pediatra di libera scelta, che lo studente/lavoratore può rientrare a scuola (per malattia diversa da COVID-19);
* certificazione, rilasciata dall’autorità sanitaria competente, di avvenuta negativizzazione dei tamponi, (in caso di infezione da COVID-19).

Data………………………… ora ……………… La Dirigente Scolastica o suo delegato

.......................................................

Per presa visione:

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