

MODULO RIENTRO A SCUOLA CON ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE
→ CASI: NON SINTOMATOLOGIA COVID-19 E NON SOTTOPOSTO A TAMPONE

AL REFERENTE COVID-19 IC di Botticino
Dirigente Scolastico

→ (busta chiusa o foglio ripiegato e pinzato da consegnare al rientro scolastico)

I Sottoscritti / Il Sottoscritto / La Sottoscritta

| Nome | Cognome | Data Nascita | Estremi documento Identità |
|------|---------|--------------|----------------------------|
| | | | |
| | | | Firma |
| | | | |
| | | | Firma |

titolari della responsabilità genitoriale per lo studente minorenni:

| Nome | Cognome | Data Nascita | Frequentante la classe/plesso (nell'a.s. 20/21) |
|------|---------|--------------|---|
| | | | |

consapevoli/e di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e consapevoli/e dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARANO

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

NON HA PRESENTATO SINTOMI COVID-19 (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche COVID-19)
(a titolo puramente indicativo traumi, tagli, ...)

HA PRESENTATO SINTOMI COVID-19
(a titolo puramente indicativo - febbre (> 37,5° C) – tosse - difficoltà respiratorie – congiuntivite - rinorrea/congestione nasale - sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia) - perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia) - mal di gola – cefalea - mialgie)

A SCUOLA: è stata applicata la procedura prevista da Protocollo G1.2020.0031152 del 14/09/2020 della Regione Lombardia (Allievo/studente da 0 a 13/14 anni)
"Il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione e comunque prende contatti con il proprio PLS"

A DOMICILIO: è stata applicata la procedura prevista da Protocollo G1.2020.0031152 del 14/09/2020 della Regione Lombardia (Allievo/studente da 0 a 13/14 anni)
"Il genitore del bambino contatta nel più breve tempo possibile il proprio PLS. In caso di indicazione di sottoporre il figlio a tampone, il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione"

PERTANTO PRIMA DEL RIENTRO SCOLASTICO

- è stato valutato clinicamente dal Pediatra di Libera Scelta/Medico di Medicina Generale (PLS/MMG)
 sono state seguite le prescrizioni procedurali dell'ATS di Brescia e di PLS / MMG
 il bambino/a non presenta più sintomi o altre situazioni ostative al rientro previste da ATS

Tale dichiarazione è una **una verifica del rispetto procedurale** a tutela di tutta la comunità ed è coerente alla procedura descritta dal Protocollo G1.2020.0031152 del 14/09/2020 della Regione Lombardia

Data

Firma

Firma