



UNIONE EUROPEA

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO DI MARCELLINA

Via Manzoni, 3 - 00010 MARCELLINA Tel. 0774 424464 - Fax 0774 429868 - Distretto 33 Codice Meccanografico RMIC8AS009 - Codice Fiscale 86000200583 – Codice univoco UF8Y3G rmic8as009@pec.istruzione.it - rmic8as009@istruzione.it – www.icmarcellina.edu.it

**MODULO DA USARE IN CASO DI DIMISSIONI DI UN/UNA ALUNNO/A
PER SINTOMATOLOGIA RIFERIBILE AL COVID-19**

Parte da compilare a cura del docente di classe

Il giorno....., il Docente,
ha ravvisato nell'alunno, della classe.....
scuola

i seguenti sintomi compatibili con CoVID-19:

- febbre oltre i 37,5 °C
- difficoltà di respirazione
- perdita del gusto e dell'olfatto
- raffreddore (in associazione ad altra sintomatologia)
- tosse e/o rinite con difficoltà respiratoria
- vomito ripetuto
- diarrea ripetuta
- cefalea intensa
- altro

per questo motivo l'alunno è stato isolato e portato nell'Aula della Salute e contattato alle ore il Sig/Sig.ra,
(madre, padre, tutore, delegato), che comunica che il ritiro verrà effettuato dal sig

FIRMA DEL DOCENTE DELLA CLASSE _____

Parte da compilare a cura del collaboratore o docente presente con lo studente nell'Aula della Salute

L'alunno viene ritirato alle ore dal Sig/Sig.ra
....., delegato dalla Famiglia.

È presente con l'alunno nell'Aula della Salute (Collaboratore scolastico, Docente, Educatore)
.....

Eventuali note.....
.....

Parte da compilare a cura del genitore/tutore/delegato

Il sottoscritto ritira l'alunno.
Si ricorda, come da Indicazioni ministeriali e regionali, da Patto di corresponsabilità e Regolamento, che è dovere dei Genitori/Tutori consultare il Medico / Pediatra per accertamenti.

FIRMA DEL TUTORE O SUO DELEGATO

SINTESI DEL PERCORSO

- Il docente ravvisa una sintomatologia riferibile al Covid valutando la situazione (per esempio la misurazione della febbre a distanza di 5 minuti)
- Telefona alla Famiglia/Tutori o altri delegati. Chiede chi verrà a ritirare il suo alunno
- Compila il modulo (parte docente di classe)
- Affida l'alunno al Collaboratore o altro personale preposto che lo porterà nell'Aula Covid
- Il collaboratore compila la seconda parte registrando chi viene a ritirare e facendo firmare
- Il modulo va conservato in apposita cartetta e va avvertito il referente Covid di plesso o di istituto.