

Il sottoscritto genitore o delegato dal genitore..... dell'alunno
.....della classe.....della scuola dell'infanzia
/primaria/media del plesso_____, su convocazione della scuola in applicazione del Protocollo
dell'I.S.S. N. 58, previsto dalle Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle
scuole del 21.8.2020, perché il figlio presenta un sintomo che potrebbe essere riconducibile al COVID-19
preleva alle ore_____ il proprio figlio/a per riportarlo a casa.

Il/la sottoscritto/a come prevede il suddetto Protocollo 58, si impegna a contattare il proprio Medico di
Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera scelta per la valutazione clinica del caso.

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il rientro a scuola del figlio/a dovrà essere concordato con il medico
curante, che dopo aver verificato lo stato di salute, produrrà eventualmente adeguata certificazione
medica.

Firma_____