

MODULO DI ALLONTANAMENTO

Data: Orario di uscita/allontanamento:

Si informa che vostro/a figlio/a, in data odierna ha manifestato **sintomi che sono incompatibili con la partecipazione all'attività scolastica.**

Si ricorda inoltre che è necessario rivolgersi tempestivamente al proprio Pediatra di riferimento per effettuare le opportune valutazioni del caso.

Sintomo riscontrato (segnare con una X):

- Febbre > di 37.5°
- Sintomi Respiratori Acuti come tosse e rinite con difficoltà respiratorie
- Perdita del Gusto e/o dell'Olfatto (in assenza di raffreddore)
- Vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- Diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Congiuntivite
- Mal di testa intenso
- Altro:

Come scritto nell' Art. 3 b) del Regolamento Interno della scuola dell'infanzia Scuola Materna Ca' Degli Oppi, sottoscritto al momento dell'iscrizione, il bambino allontanato da scuola non potrà rientrare prima delle 48 ore successive.

Firma del personale incarico dell'allontanamento:

Il sottoscritto in qualità di
del bambino/a effettua il ritiro da scuola.

Firma: (del genitore o del delegato che effettua il ritiro)

Si ricorda che il bambino/a può riprendere l'attività scolastica solo se in buone condizioni fisiche e se privo/a di sintomi non compatibili con la vita scolastica.