



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “ARTURO BENEDETTI MICHELANGELI”

Via Dante Alighieri , 10 – 20084 LACCHIARELLA (MI) Cod. Meccanografico MIIC88200X –
Cod. Fiscale 80124710155 02/9008096 - 02/90030428

DICHIARAZIONE CASO SOSPETTO

Si dichiara che in datal'alunno..... frequentante la classe della scuola.....del plesso di.....presenta febbre superiore a 37, 5 °C e/o sintomi di infezione da COVID 19. L'alunno viene collocato nell' aula di isolamento e viene immediatamente contattata la famiglia. Si procede quindi ad affidare l'alunno minorenni al sig..... in qualità di (genitore/persona delegata)..... che sottoscrive la presente autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P:R. 445/2000:

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____, e
residente in _____ in
_____,
nato/a a _____ il _____,

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

DICHIARA

- di ritirare l'alunno alle ore.....del giorno.....
- Che si impegna a contattare il proprio PLS/MMG per una valutazione clinica dello stato di salute dell'alunno/a
- Che si impegna presentare al rientro dell'alunno documentazione/autocertificazione giustificativa

Firma genitore/delegato

Firma operatore scolastico

Luogo e data:.....