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