



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Istituto di Istruzione Superiore "Paolo Savi"

Istituto Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Istituto Professionale Odontotecnico
Istruzione degli Adulti - Sede Carceraria
Sede uffici di dirigenza e segreteria: V.le R. Capocci, 36 - 01100 Viterbo
Sede di Tuscania: P.zza G. Mazzini, 7 - 01017 Tuscania

AUTODICHIARAZIONE PER USCITA ANTICIPATA PER SINTOMI SIMILCOVID-19 STUDENTI MAGGIORENNI CON DELEGA ED OPERATORI SCOLASTICI.

Il/la sottoscritto/a (in stampatello)

nato/a il

e residente in

- ALUNNO MAGGIORENNE CON DELEGA
Frequentante la classe sez. indirizzo/orientamento.....
- DOCENTE
In servizio presso la classe sez. indirizzo/orientamento.....
- DOCENTE
A disposizione
- PERSONALE ATA
Con funzioni di

A seguito di malesseri simil Covid-19 mi allontano dall'Istituto e

RESO EDOTTO DELLA PROCEDURA DA ATTIVARE MI OBBLIGO A:

- 1) recarmi direttamente a casa;
- 2) contattare subito telefonicamente il Medico di Famiglia (Medico di Medicina Generale) che dopo attenta valutazione mi indicherà il percorso diagnostico da seguire:
 - a) se individuerà sintomi simil Covid-19 può effettuare una visita e/o direttamente contattare l'Unità distrettuale COVID SCUOLA ASL

In tal caso sono obbligato a contattare direttamente il Referente Covid della Scuola e successivamente riferirò gli esiti dei tamponi effettuati.

Sono consapevole che potrò tornare a Scuola solo a seguito del rilascio di certificazione medica per l'ammissione a scuola.

- b) se non reputa opportuno alcun test il MMG certificherà l'opportuna riammissione a scuola.

Nel caso in cui il MMG riscontrasse una malattia noCovid-19 contatterò comunque il Referente Covid per metterlo al corrente della propria situazione di salute.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO



Istituto di Istruzione Superiore "Paolo Savi"

Istituto Tecnico Economico - Liceo Scientifico - Istituto Professionale Odontotecnico
Istruzione degli Adulti - Sede Carceraria
Sede uffici di dirigenza e segreteria: V.le R. Capocci, 36 - 01100 Viterbo
Sede di Tuscania: P.zza G. Mazzini, 7 - 01017 Tuscania

Sono a conoscenza che in caso di assenza per malattia noCovid:

- SE STUDENTE:
per un periodo di 5 giorni potrò essere ammesso a scuola solo con certificato medico
per un periodo inferiore a 5 giorni potrò essere ammesso solo con Autodichiarazione oltre alla giustificazione sul Registro web
- SE OPERATORE DELLA SCUOLA
potrò essere ammesso a scuola solo a seguito di certificazione medica.

Copia documento di identità e/o suoi estremi

Luogo e data,

Firma
(firma leggibile)

Tale autodichiarazione è stata sottoscritta alla mia presenza
(Cognome e nome in stampatello)

Il giorno alle ore