



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
 Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 2  
 "Giovanni Paolo II"**

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di primo grado

**Indirizzo Via Torrente Forno, 58 — 98071 Capo d'Orlando (ME)**

**Telefono 0941426051**

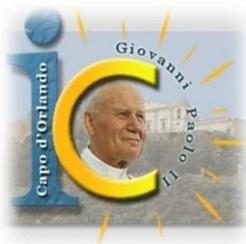
**Codice fiscale 95008810830**

**Codice Meccanografico MEIC83000X**

**Sito Internet [www.icgiovannipaolosecondo.edu.it](http://www.icgiovannipaolosecondo.edu.it)**

**Indirizzo e-mail [meic83000x@istruzione.it](mailto:meic83000x@istruzione.it)**

**Posta Certificata [meic83000x@pec.istruzione.it](mailto:meic83000x@pec.istruzione.it)**



## DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

### Si dichiara che

Cognome .....Nome .....

nato a..... il .....

- Dipendente – ruolo .....
- frequentante l' I.C. "Giovanni Paolo II"

Plesso ..... classe ..... Sezione.....

presenta :

- febbre > di 37,5°C
- sintomi respiratori suggestivi di sospetta infezione da SARS-CoV-2
- altro .....

In applicazione del decreto n. 87 del 06.08.2020 del Ministero dell'Istruzione " *Protocollo d'intesa per garantire l'avvio dell'anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di COVID-19*", viene disposto l'allontanamento cautelativo dalla frequenza della comunità scolastica.

**La persona sopra indicata o che esercita la potestà genitoriale è stata invitata a recarsi al proprio domicilio ed a contattare tempestivamente il proprio medico curante.**

La riammissione potrà avvenire solo a seguito di presentazione alla scuola di:

- certificazione attestante la guarigione, rilasciata dal proprio medico curante, per malattia diversa da COVID-19;
- certificazione, rilasciata dall'ATS competente, di avvenuta negativizzazione dei tamponi, in caso di infezione da COVID-19.

Data..... ora .....

Il Dirigente Scolastico o suo delegato

.....

Per presa visione:

Il Lavoratore/ Genitore .....