



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
DON LORENZO MILANI**  
Viale delle Regioni, 62 – 70132 Bari Tel. 080-5371951  
e-mail [baic812002@istruzione.it](mailto:baic812002@istruzione.it) –  
pec [baic812002@pec.istruzione.it](mailto:baic812002@pec.istruzione.it) –  
C.F. 93403070720 -sito web: [www.donmilanibari.it](http://www.donmilanibari.it)



## DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

### Si dichiara che

Cognome ..... Nome ..... nato  
il .....

- Dipendente – ruolo .....
- Alunno frequentante l'IC "Don L. Milani" di Bari  
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 collettività.

**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:

- autodichiarazione del genitore di aver informato il medico dei sintomi accusati e di aver eseguito tutte le indicazioni da lui disposte, ovvero, richiesta tempestiva di test diagnostico, in presenza di sintomatologia sospetta, presso il DpP;
- certificazione attestante la guarigione, rilasciata dal proprio medico curante, per malattia diversa da COVID-19 in caso di test diagnostico negativo, in alternativa, se l'assenza è superiore a 3 giorni per gli alunni dell'infanzia e superiore a 5 giorni per gli alunni della scuola primaria/secondaria di I grado e per il personale;
- certificazione, rilasciata dal DdP 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 .....