

Mod. 10

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Al genitore del bambino/a

In applicazione del DGR 30 settembre 2004-VII/18853: "Sorveglianza, notifica, controllo delle malattie infettive: revisione e riordino degli interventi di prevenzione in Regione Lombardia ", viene disposto l'allontanamento cautelativo dalla frequenza della collettività in quanto il bambino/a presenta i seguenti sintomi:

- congiuntive rosse con secrezione; palpebre arrossate e appiccicose al risveglio; dolore e arrossamento della cute circostante;*
- diarrea (3 o più scariche nell'arco di 3 ore consecutive);*
- esantema (presenza di macchie cutanee diffuse e non) ad esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti;*
- febbre uguale- superiore a 38,5°C (se rettale considerare 39 C°);*
- parassitosi intestinale (presenza di vermi nelle feci o altre parassitosi);*
- presenza di lesioni delle mucose orali;*

La riammissione alla scuola potrà avvenire previa presentazione di autocertificazione del genitore/tutore in cui si dichiara chi il proprio figlio/a, visitato dal medico curante, può essere riammesso in comunità.

Data ___/___/___

Il coordinatore della scuola

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto _____ dichiaro, come da vostra richiesta, di aver accompagnato mio/a figlio/a _____ in data _____ dal medico curante dr. _____.

In base alla valutazione del medico curante, dichiaro che mio/a figlio/a può riprendere la frequenza scolastica a partire dal giorno _____.

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

Data _____

il genitore/tutore _____