

Dichiarazione avvenuto isolamento sospetto Covid

Il giorno _____ alle ore _____ presso il plesso

- Infanzia Torchiagina Infanzia Petrignano
 Primaria Petrignano Primaria Palazzo
 Secondaria Petrignano

nel luogo _____ la/il sottoscritta/o Referente di plesso anticovid oppure il suo sostituto collaboratore scolastico appositamente nominato (nome cognome) _____, contattato da _____ a seguito di rilevazione sintomo da sospetto Covid, ha proceduto come segue:

1. Ha indossato i DPI previsti visiera, mascherina, guanti monouso prelevandoli dalla casetta sicurezza presente in AULA-COVID;
2. Ha portato l'individuo sospetto nell'AULA COVID del plesso;
3. Ha fatto in modo che venissero avvertiti i familiari da parte del **Refente Covid di istituto** per il prelievo da scuola e il rientro al proprio domicilio;
4. Ha fatto indossare una mascherina chirurgica alla persona/alunno se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera;
5. Ha dato istruzioni perché i genitori/tutori legali al loro ingresso a scuola per il ritiro siano dotati di mascherine chirurgiche;
6. Non ha lasciato solo il minore nell'attesa dell'arrivo del familiare.

Il familiare (nome cognome) _____, legittimamente autorizzato, ha prelevato il soggetto alle ore _____.

7. Ha pulito e disinfettato le superfici dell'AULA-COVID dopo che l'adulto/alunno sintomatico è tornato a casa;
8. Ha correttamente smaltito i DPI utilizzati se monouso (mascherina chirurgica e guanti monouso) ha correttamente pulito ed igienizzato i DPI non monouso (visiera).

Data _____

Firma
