



Liceo Artistico Statale *Renato Cottini*



Via Castelgomberto, 20 Torino Tel. 0113241252 e-mail tosl020003@istruzione.it sito www.liceocottini.it

AI GENITORI
AGLI STUDENTI
AI DOCENTI

**MISURAZIONE TEMPERATURA e RIENTRO IN CLASSE DEGLI STUDENTI ASSENTI
PER UN PERIODO SUPERIORE AI TRE GIORNI PER MALATTIA NON
RICONDUCIBILE A COVID-19**

In ottemperanza alle “Linee di indirizzo per la riapertura delle scuole in Piemonte” della Regione e a quanto previsto dal Decreto dal Presidente della Giunta Regionale n. 95 del 9 settembre 2020 si informa che all’ingresso della scuola è in atto la misurazione della temperatura corporea a tutti gli studenti con termoscanner

Inoltre per i casi in cui lo studente risulta assente per condizioni cliniche non sospette per COVID-19 per un periodo superiore a 3 giorni, per la riammissione a scuola il genitore o il titolare delle responsabilità genitoriale, dovrà presentare una specifica autodichiarazione che si trova in calce al presente comunicato.

Pertanto se il genitore o lo studente maggiorenne giustificherà un’assenza superiore ai tre giorni per motivi di salute dovrà necessariamente presentare al docente della prima ora la suddetta autodichiarazione.

In caso di mancata presentazione dell’autodichiarazione lo studente non potrà entrare in classe.

Il Dirigente Scolastico
Arch. Antonio Balestra

AUTODICHIARAZIONE ASSENZA DA SCUOLA PER MOTIVI DI SALUTE NON SOSPETTI PER COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, e
residente in _____
in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____
nato/a _____ il _____,

**consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, e
consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla
diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,**

DICHIARA

che il proprio figlio/a può essere riammesso al servizio/scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso

- NON HA PRESENTATO (crocettare in assenza di manifestazioni sintomatiche)
- HA PRESENTATO

i seguenti sintomi (indicare quali manifestazioni sono presenti):

- febbre (> 37,5°C)
- tosse
- difficoltà respiratorie
- congiuntivite
- rinorrea/congestione nasale
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito,diarrea)
- perdita/alterazione improvvisa del gusto (ageusia/disgeusia)
- perdita/diminuzione improvvisa dell'olfatto (anosmia/iposmia)
- mal di gola
- cefalea
- mialgie

In caso il figlio/a abbia presentato i sintomi:

- è stato contattato il pediatra dottor/ssa:

.....

- sono state seguite le indicazioni fornite

- lo/a studente/ssaa non presenta più sintomi da almeno 48 ore

- la temperatura misurata prima dell'avvio a scuola è di gradi centigradi.

Luogo e data

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)
