



Centro per la famiglia don Giovanni Ubbiali
Nido "GermaGliamo"

Via Cassinone, 96 – 24068 Seriate (BG)

P.IVA: 04235000165 – C.F.: 95013120167 – Cod. mecc.: BG1A18900B

Tel. 035 303889 – sito web: www.scuolacassinone.it

PEO: info@scuolacassinone.it – PEC: maternacassinone@pec.it

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Al genitore dell'alunno/a.....
Frequentante la Scuola/Istituto
di.....
Classe.....Sezione.....

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

La riammissione alla frequenza scolastica potrà avvenire previa presentazione alla Scuola di autocertificazione del genitore/tutore in cui si dichiara che il proprio figlio/a, a seguito di consulto con il medico curante, può essere riammesso in comunità.

La normale frequenza potrà comunque riprendere dopo 48 ore dall'ultimo episodio di.....

Data _____

Il Dirigente Scolastico o suo delegato _____

Per presa visione:

Genitore _____



Centro per la famiglia don Giovanni Ubbiali
Nido "GermaGliamo"

Via Cassinone, 96 – 24068 Seriate (BG)

P.IVA: 04235000165 – C.F.: 95013120167 – Cod. mecc.: BG1A18900B

Tel. 035 303889 – sito web: www.scuolacassinone.it

PEO: info@scuolacassinone.it – PEC: maternacassinone@pec.it

DISPOSIZIONE DI ALLONTANAMENTO

Al genitore dell'alunno/a.....
Frequentante la Scuola/Istituto
di.....
Classe.....Sezione.....

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

La riammissione alla frequenza scolastica potrà avvenire previa presentazione alla Scuola di autocertificazione del genitore/tutore in cui si dichiara che il proprio figlio/a, a seguito di consulto con il medico curante, può essere riammesso in comunità.

La normale frequenza potrà comunque riprendere dopo 48 ore dall'ultimo episodio di.....

Data _____

Il Dirigente Scolastico o suo delegato _____

Per presa visione:

Genitore _____



Centro per la famiglia don Giovanni Ubbiali **Nido "GermaGliamo"**

Via Cassinone, 96 – 24068 Seriate (BG)

P.IVA: 04235000165 – C.F.: 95013120167 – Cod. mecc.: BG1A18900B

Tel. 035 303889 – sito web: www.scuolacassinone.it

PEO: info@scuolacassinone.it – PEC: maternacassinone@pec.it