

Richiesta n. _____
(numero da inserire nel registro)

RICHIESTA INTERVENTO REFERENTE COVID-19

Il giorno _____ alle ore _____ il/la docente _____ della
classe _____ sez. _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di _____
richiede l'intervento del referente anti-covid della sede di _____
dell'I.C. "S.G.Bosco" di Palazzo S.G. per l'alunno/a _____.

L'alunno/a afferma di avere i seguenti sintomi

- febbre
- raffreddore
- nausea
- diarrea
- giramenti di testa/ stati influenzali
- difficoltà respiratorie
- mancanza di gusti/olfatto
- altro _____

L'alunno/a viene accompagnato/a nella stanza preposta e viene misurata la temperatura che risulta essere
di gradi _____ alle ore _____.

Viene contattata alle ore _____ la famiglia al n. _____ e invitata a recarsi a
scuola per agevolare l'uscita del minore.

L'alunno/a viene prelevato dal genitore/ tutore _____ alle
ore _____ e gli si consiglia di rivolgersi al pediatra di fiducia.

Firma del docente
