

PROCEDURA DI ISOLAMENTO E SANIFICAZIONE IN CASO DI RILEVATA SINTOMATOLOGIA

La presente procedura si applica sia agli alunni sia al personale o ad esterni

Dichiarazione attivazione procedura rilevazione sintomo/i

Il giorno _____ alle ore _____ presso il plesso di via _____, nel luogo _____ la/il sottoscritta/o _____ ha rilevato che la persona:

- alunno (nome cognome) _____ oppure
- personale (nome cognome) _____ oppure
- esterno (nome cognome) _____ oppure

nell'ambito scolastico ha:

- una temperatura superiore a 37,5°C e/o i sintomi più comuni di COVID-19 e/o
- nei bambini (anche un solo indicatore):

- febbre
- tosse
- cefalea
- sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)
- faringodinia
- dispnea
- mialgie
- rinorrea/congestione nasale

- nella popolazione generale (anche un solo indicatore):

- febbre
- brividi
- tosse
- difficoltà respiratorie
- perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia)
- perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)
- rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea (ECDC, 31 luglio 2020)

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver avvisato il Referente di plesso anticovid (vedi organigramma anticovid affisso accanto alle procedure di emergenza e sul sito), o suo sostituto (nome cognome)

_____.

Data _____

Firma

Dichiarazione avvenuto isolamento sospetto Covid

Il giorno _____ alle ore _____ presso il plesso di via _____, 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. indossato i DPI previsti quali visiera, mascherina, guanti e grembiule
2. portato l'individuo sospetto nell'apposita stanza dedicata in ogni plesso
3. ha fatto in modo che venissero avvertiti i familiari per il prelievo da scuola e il rientro al proprio domicilio;
4. non ha lasciato solo il minore nell'attesa dell'arrivo del familiare.

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

Data _____

Firma

**Dichiarazione avvenuta sanificazione
dei luoghi frequentati a seguito di sospetto Covid**

Il giorno _____ alle ore _____ presso il plesso di via
_____, la/il/le/i sottoscritta/o/e/i collaboratore/i scolastico/i
appositamente nominato (nome cognome)
_____, a
seguito di rilevazione sintomo da sospetto Covid, previo utilizzo degli specifici DPI (visiera,
mascherina, guanti e grembiule) ha proceduto alla sanificazione del seguente locale:
_____.

Data _____

Firma
