

**SEGNALAZIONE OPERATORE SCOLASTICO CON SINTOMATOLOGIA RICONDUCIBILE AL COVID-19**

Il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il Referente Covid del Plesso di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara quanto segue**

alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, su segnalazione del docente/operatore scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

l’operatore scolastico con qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presenta i seguenti sintomi:

* febbre
* tosse secca
* spossatezza
* indolenzimento e dolori muscolari
* mal di gola
* diarrea
* congiuntivite
* mal di testa
* perdita del gusto o dell'olfatto
* eruzione cutanea o scolorimento delle dita di piedi o mani
* difficoltà respiratoria o fiato corto
* oppressione o dolore al petto
* perdita della facoltà di parola o di movimento
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/docente/c.s./ATA viene prelevato ed immediatamente isolato nell’aula Covid del Plesso e munito di mascherina FFp2.

Si procede alla rilevazione della temperatura corporea, da parte del personale scolastico individuato, mediante l’uso di termometro che non prevede il contatto.

Temperatura corporea rilevata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il referente scolastico per COVID-19 o altro componente del personale invita l’ operatore scolastico a ritirarsi presso la propria abitazione e ad avvisare il medico di base per sapere come comportarsi.

L’operatore lascia l’istituto alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Successivamente si informa il D.S. dell’accaduto e si procede a far pulire e disinfettare le superfici della stanza o area di isolamento.

Il sottoscritto fornirà, **all’occorrenza**, al Dipartimento di Prevenzione l’elenco dei contatti del caso **confermato** avuti nelle 48 ore precedenti l’insorgenza dei sintomi.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Referente Covid del Plesso

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’operatore scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_