

Copia per i genitori

A cura del personale insegnante *Nidi dell'infanzia, Servizi integrativi al nido, Servizi ricreativi, Scuole dell'infanzia*

Ai genitori di _____

Suo/a figlio/a viene allontanato/a dalla comunità educativa poiché in data odierna ha presentato:

- Febbre superiore a 37,5° C misurata a livello ascellare
- Diarrea (3 o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Vomito, episodi ripetuti accompagnati da malessere
- Esantemi o sospetto di altre malattie infettive
- Parassitosi (es. pediculosi)
- Congiuntivite purulenta (secrezione oculare bianco giallastra)
- Condizioni che impediscano al bambino di partecipare adeguatamente alle attività e/o richiedano cure che il personale non sia in grado di fornire senza compromettere la salute e/o la sicurezza degli altri bambini.

Il bambino allontanato può riprendere la normale frequenza **dopo almeno 1 giorno** (escluso quello dell'allontanamento) di sospensione dalla collettività, **se i sintomi causa di allontanamento sono scomparsi.**

Data _____

Gli/le insegnanti _____

Copia per l'insegnante

A cura del personale insegnante *Nidi dell'infanzia, Servizi integrativi al nido, Servizi ricreativi, Scuole dell'infanzia*

Ai Genitori di _____

Suo/a figlio/a viene allontanato/a dalla comunità educativa poiché in data odierna ha presentato:

- Febbre superiore a 37,5° C misurata a livello ascellare
- Diarrea (3 o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Vomito, episodi ripetuti accompagnati da malessere
- Esantemi o sospetto di altre malattie infettive
- Parassitosi (es. pediculosi)
- Congiuntivite purulenta (secrezione oculare bianco giallastra)
- Condizioni che impediscano al bambino di partecipare adeguatamente alle attività e/o richiedano cure che il personale non sia in grado di fornire senza compromettere la salute e/o la sicurezza degli altri bambini.

Il bambino allontanato può riprendere la normale frequenza **dopo almeno 1 giorno** (escluso quello dell'allontanamento) di sospensione dalla collettività, **se i sintomi causa di allontanamento sono scomparsi.**

Data _____

Gli/le insegnanti _____

Copia per i genitori

A cura del personale insegnante *Scuola primaria/Scuola secondaria 1°*

Ai genitori di _____
Suo/a figlio/a viene allontanato/a dalla comunità educativa poiché in data odierna ha presentato:

- Febbre superiore a 37,5° C misurata a livello ascellare
- Diarrea (3 o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Vomito, episodi ripetuti accompagnati da malessere
- Esantemi o sospetto di altre malattie infettive
- Parassitosi (es. pediculosi)
- Condizioni che impediscano al bambino di partecipare adeguatamente alle attività e/o richiedano cure che il personale non sia in grado di fornire senza compromettere la salute e/o la sicurezza degli altri bambini.

Se i sintomi causa di allontanamento sono scomparsi, il bambino può riprendere la normale frequenza il giorno successivo l'allontanamento.

Data _____ Gli/le insegnanti _____

Copia per l'insegnante

A cura del personale insegnante *Scuola primaria/Scuola secondaria 1°*

Ai Genitori di _____
Suo/a figlio/a viene allontanato/a dalla comunità educativa poiché in data odierna ha presentato:

- Febbre superiore a 37,5° C misurata a livello ascellare
- Diarrea (3 o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Vomito, episodi ripetuti accompagnati da malessere
- Esantemi o sospetto di altre malattie infettive
- Parassitosi (es. pediculosi)
- Condizioni che impediscano al bambino di partecipare adeguatamente alle attività e/o richiedano cure che il personale non sia in grado di fornire senza compromettere la salute e/o la sicurezza degli altri bambini.

Se i sintomi causa di allontanamento sono scomparsi, il bambino può riprendere la normale frequenza il giorno successivo l'allontanamento.

Data _____ Gli/le insegnanti _____