



**ISTITUTO COMPRENSIVO LEONARDO DA VINCI**

Via Vespucci 9, CESANO BOSCONI,

[www.icsdavinci.edu.it](http://www.icsdavinci.edu.it)

CAP 20090, Tel. 02/4501218 – 4583574C.F. 80124550155 -

Codice meccanografico MIIC8ET00X –

Ambito territoriale LOMO0000025

[MIIC8ET00X@istruzione.it](mailto:MIIC8ET00X@istruzione.it); [MIIC8ET00X@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8ET00X@pec.istruzione.it);



## ALLEGATO 2

### DICHIARAZIONE DI IMPEGNO

Si dichiara che in data \_\_\_\_\_,

il bambino \_\_\_\_\_

frequentante il Servizio \_\_\_\_\_

presenta febbre superiore a 37,5 °C e/o sintomi di infezione da COVID-19.

Il Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_

in qualità di genitore o esercente la responsabilità genitoriale, opportunamente informato, si impegna a recarsi al proprio domicilio e a contattare tempestivamente il proprio Medico Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta.

Firma

Genitore (o esercente la responsabilità genitoriale)

Firma

Referente covid del plesso