

Al Dirigente Scolastico  
del Liceo Scientifico "G. Keplero"  
ROMA

OGGETTO: richiesta permesso di uscita anticipata dall'Istituto scolastico.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dello  
studente \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ del Liceo  
Scientifico "G. Keplero" presso la sede \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, previa  
visione del protocollo Covid-19 pubblicato sui siti Internet della Scuola e del Ministero della Salute,  
preleva il/la proprio/a figlio/a da scuola alle ore \_\_\_\_\_ per motivi di salute.

**Nel caso in cui lo studente presenti, in ambito scolastico, un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con Covid-19, il/la sottoscritto/a si impegna a contattare subito il PLS/MMG<sup>1</sup> per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso.**

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che il PLS/MMG, in caso di sospetto Covid-19, richiederà tempestivamente il test diagnostico e lo comunicherà al DdP<sup>2</sup>.

Il/La sottoscritto/a esonera l'Istituto da qualsiasi responsabilità derivante dall'accoglimento di tale richiesta.

Allega fotocopia del documento di identità.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Riservato al Dirigente Scolastico**

VISTA L'EFFETTIVA E DOCUMENTATA NECESSITÀ, si concede l'uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_

Il Responsabile di Sede

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Pediatra di libera scelta (PLS) e Medico di medicina generale (MMG).

<sup>2</sup> Dipartimento di Prevenzione dell'ASL.