



**Istituto Istruzione Superiore "G. Ferraris - F. Brunelleschi"**

Via R. Sanzio, 187 – 50053 Empoli (FI) ☎ 0571 81041 – fax 0571 81042

www.ferraris.eu ✉ e-mail FIIS012007@istruzione.it

Codice Fiscale n. 91017160481 Cod Min. FIIS012007 Codice Univoco UF8UAP



**IMPEGNATIVA A CONTATTARE IL MEDICO DI FAMIGLIA**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore / tutore dell'alunno  
\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_ che ha  
presentato un aumento della temperatura corporea oltre 37,5°C o sintomi  
compatibili con COVID-19 in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dichiara

di essere a conoscenza di dover contattare il pediatra di libera scelta, o il medico  
di medicina generale, come indicato nel rapporto IIS Covid-19 n°58/2020.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente modulo va consegnato in vicepresidenza al momento dell'uscita  
anticipata da scuola