

MODELLO PER LA SEGNALAZIONE DI CASI COVID

ORDINE DI SCUOLA	Infanzia Primaria Secondaria	
PLESSO	Indicare il plesso.	
CLASSE/SEZIONE	Indicare la sezione e la classe frequentata.	
COGNOME ALUNNO/A		
NOME ALUNNO/A		
POSITIVO	SI	NO
DATA DI INIZIO POSITIVITA'	Indicare la data del tampone che rileva la positività.	
CONTATTO DI POSITIVO	SI	NO
DATA DI INIZIO CONTATTO	Indicare la data nella quale l'alunno/a ha avuto ultimo contatto con il positivo.	
DATA ULTIMA PRESENZA A SCUOLA DELL'ALUNNO/A		
GENITORE O TUTORE	(cognome e nome)	
	(cognome e nome)	