MODULO PER SEGNALAZIONE CASO DI POSITIVITÀ AL COVID O QUARANTENA PER CONTATTO STRETTO

Cognome e nome genitore:

Cognome e nome alunno:

Classe:

Plesso:

* Secondaria “A. Gramsci”
* Primaria Casale
* Primaria Lughignano
* Primaria Conscio
* Infanzia Casale
* Infanzia Lughignano

Tipo di segnalazione:

* Positività al Covid
* Quarantena per contatto stretto

**In caso di positività:**

Tampone effettuato in data………………….

Tipologia di tampone:

* molecolare
* antigenico (rapido)

Isolamento disposto fino al…….

Ultimo giorno di frequenza scolastica:………………

**In caso di quarantena per contatto stretto:**

Il contatto È /NON È un familiare convivente

Tampone:

* effettuato in data……..…… con esito negativo
* da effettuare in data……..…

Data fine quarantena:…………………

**ALLEGARE REFERTO DEL TAMPONE DELL’ALUNNO**

Luogo e data Firma del genitore