**Segnalazione caso positivo SARS-CoV-2**

ISTITUTO SCOLASTICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLESSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMINATIVO CASO+ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| RUOLO | DOCENTE □ | |
|  | ALUNNO/A □ | |
|  | PERSONALE ATA □ | |
|  | ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ | |
| CLASSE | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ORDINE E GRADO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| DATA ULTIMO GG DI FREQUENZA A SCUOLA CASO+ | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| DATA TAMPONE | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| DATA INIZIO SINTOMI | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| TIPO TAMPONE | MOLECOLARE □ | |
|  | ANTIGENICO (RAPIDO) □ | |
| SE ANTIGENICO SPECIFICARE COI (VEDERE REFERTO) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| ALTRI CASI POSITIVI STESSA CLASSE | Sì □ | SE SI N. \_\_\_\_ |
|  | NO □ |  |
| ALTRI CASI POSITIVI STESSO PLESSO | Sì □ | SE Sì N. \_\_\_\_ |
|  | NO □ |  |
| ALUNNI/DOCENTI SINTOMATICI NELLA STESSA CLASSE | Sì □ | SE Sì N. \_\_\_\_ |
|  | NO □ |  |
| POSSIBILITà DI ATTIVAZIONE DAD | Sì □ | |
|  | NO □ | |

CONTATTI TELEFONICI GENITORI:

CONTATTO TELEFONICO REFERENTE ANTI-COVID O DS: