

|  |
| --- |
| **SCHEDA SEGNALAZIONE ALUNNO CASO POSITIVO** |
| **NOME** |  |
| **COGNOME** |  |
| **DATA NASCITA** |  |
| **RESIDENZA/DOMICILIO** |  |
| **RECAPITO TELEFONICO GENITORI** |  |
| **SCUOLA FREQUENTATA DALL’ALUNNO** |  |
| **CLASSE FREQUENTATA DALL’ALUNNO** |  |
| **DATA ULTIMA PRESENZA IN CLASSE** |  |
| **DATA INIZIO SINTOMI** |  |
| **DATA ESECUZIONE TAMPONE POSITIVO** |  |
| **EVENTUALI NOTE** |  |

Data

Firma del genitore