

SCHEDA DI COMUNICAZIONE DI POSITIVO
da compilare a cura dell'Istituzione Scolastica

alunno

Operatore

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cellulare _____

Istituto _____ Plesso _____

Classe/i _____

Referente Covid e/o Dirigente _____ Cellulare _____

Ultimo giorno di presenza nella scuola _____ **Data inizio sintomi** _____

Data effettuazione del tampone _____

Motivo del tampone _____

Allegare:

- Referto del tampone se disponibile
- Elenco degli operatori venuti in contatto con il soggetto **positivo nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi o, in assenza di essi, la data di effettuazione del tampone** (per es: se il primo giorno di sintomi fosse stato il 5/11/2020 dovremmo considerare i contatti avuti il 4 e il 3 novembre)