MODELLO DI SEGNALAZIONE CASO TRAMITE EMAIL

|  |  |
| --- | --- |
| SCHEDA SEGNALAZIONE CASO SOSPETTO/ACCERTATO |   |
| RUOLO (alunno, docente, ATA) |  |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| RECAPITO TELEFONICO |  |
| ISTITUTO |  |
| PLESSO |  |
| CLASSE |  |
| CICLO DI ISTRUZIONE |  |
| TEL. REFERENTE |  |
| ULTIMO CONTATTO (a scuola) |  |
| ESECUZIONE TNF (data e tipologia rapido/molecolare) |  |
| COMPARSA SINTOMI (data) |  |
| ALTRE INFORMAZIONI: pranzo a scuola, trasporto scolastico, ecc…  |  |