

Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
uoc.isp@pec.aslromag.it

Modulo di segnalazione di positività al Covid-19 (esempio per scuola SECONDARIA DI SECONDO GRADO)

Da inviare all'indirizzo mail scolastico _____

Oggetto: comunicazione positività al Covid-19 di _____

Il sottoscritto _____ **padre/madre/tutore legale dello studente/ssa**

Frequentante la classe _____ **sezione** _____

Del plesso _____

Comunica che

Lo studente indicato in oggetto è risultato positivo ad un test diagnostico:

molecolare

antigenico

eseguito in data _____

e di essere stato:

Sintomatico

Asintomatico

dichiara inoltre che:

l'ultimo giorno di presenza in classe è stato il _____

e che il test per la ricerca del virus SarS-CoV-2 è stato effettuato per:

presenza di sintomi riconducibili al Covid iniziati il giorno _____

contatto con caso positivo extra-scolastico

tampone di fine quarantena disposto dalla ASL competente

Si comunica che il numero telefonico a cui poter essere contattati dal gruppo SPS per eventuali ulteriori informazioni è: _____

Luogo e data _____

In fede