

ALLEGATO 1, MODELLO DI SEGNALAZIONE CASO TRAMITE EMAIL

SCHEDA SEGNALAZIONE CASO SOSPETTO/ACCERTATO		
RUOLO		
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...		