|  |
| --- |
| **SCHEDA SEGNALAZIONE DOCENTE CASO POSITIVO** |
| **COGNOME** |  |
| **NOME** |  |
| **PLESSO**  |  **\_\_\_\_\_ Nemi \_\_\_\_ Lanuvio**  |
| **SCUOLA** | **\_\_ Infanzia 2. \_\_ Primaria 3. \_\_ Sc. Secondaria I Grado**  |
| **CLASSE e SEZIONE**  |  |
| **DATA ULTIMA SERVIZIO****E CLASSI**  | **\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_** |
| **DATA INIZIO SINTOMI** |  |
| **DATA ESECUZIONE****TAMPONE POSITIVO** |  |
| **EVENTUALI NOTE**  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_