



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Istituto Comprensivo "Giovanni XXIII-Colonna"
Via Milano 19 – c.a.p. 97019 Vittoria(RG) Tel. 0932 981180

MODULO DI SEGNALAZIONE CASI COVID 19

Il/La sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a..... Classe..... Sez.....

- Scuola d'infanzia
- Scuola primaria
- Scuola secondaria I grado

COMUNICA

Che il/la proprio/a figlio/a è risultato/a:

- positivo al Covid 19:
 - con tampone in data.....
effettuato presso.....
 - sintomi (specificare tutti i sintomi).....
 - nessun sintomo
 - ultimo giorno di frequenza.....
- contatto stretto:
 - in data.....
 - ultimo giorno di frequenza.....

Vittoria,.....

Il Genitore

.....

(firma)