

SCHEDA DI COMUNICAZIONE DI POSITIVO
(da inviare via mail a covidscuola.positivi@asl.vt.it)

alunno **Operatore**

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Cellulare _____

Istituto _____ Plesso _____

Classe/i _____

Referente Covid e/o Dirigente _____ Cellulare _____

Ultimo giorno di presenza a scuola _____ **Data inizio sintomi** _____

Data effettuazione del tampone _____

Motivo del tampone _____

Allegare:

- Referto del tampone se disponibile
- Elenco dei contatti scolastici del soggetto positive: **Sono presi in considerazione esclusivamente i contatti intervenuti nelle 48 ore prima dell'insorgenza dei sintomi del caso oppure nelle 48 ore antecedenti la data dell'esecuzione del test risultato positivo (se il caso è asintomatico, per es: se il primo giorno di sintomi fosse stato il 5/11/2020 dovremmo considerare i contatti avuti il 4 e il 3 novembre)**
- Elenco dei possibili contatti a basso rischio a cui poter applicare il protocollo di "*Sorveglianza con testing*"

Data _____

Firma _____