\Liceo ScientificoGiovanni Spano

**Sassari** (SS), Via Monte Grappa 2i ~ Tel. 079 217517 ~ 079 294754

[ssps040001@istruzione.it](mailto:ssps040001@istruzione.it) ~ [ssps040001@pec.istruzione.it](mailto:ssps040001@pec.istruzione.it)

www.[liceospano.edu.it](http://liceospano.sassari.it)

**MODULO PER LA SEGNALAZIONE DI CASI DI POSITIVITÀ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME ALUNNO/A |  | | |
| NOME ALUNNO/A |  | | |
| CLASSE/SEZIONE | Indicare la sezione e la classe frequentata. |  | |
| POSITIVO | SI | | NO |
|  | |  |
| DATA DI INIZIO POSITIVITA’ | Indicare la data del tampone che rileva la positività. | | |
| DATA ULTIMA PRESENZA A SCUOLA DELL’ALUNNO/A |  | | |
| GENITORE O TUTORE | (cognome e nome) | | |
| (cognome e nome) | | |