



# Liceo Scientifico Giovanni Spano

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

ssps040001@istruzione.it ~ ssps040001@pec.istruzione.it

www.liceospano.edu.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)                                       |    |