MODELLO TRACCIAMENTO CONTATTI AI FINI ESCLUSIVI DI COMUNICAZIONE ALL’ATS IN CASO DI CONTAGI IN AMBITO SCOLASTICO E ATTIVAZIONE DDI

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ del plesso: primaria “A. Volta” di Lazzate

 primaria “Marconi” di Misinto

 secondaria “M. Ricci” di Lazzate

 **Alunno/a risultato/a positivo/a al tampone molecolare o antigenico**

 data tampone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 se sintomatico/a, data di comparsa dei sintomi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ultimo giorno di presenza a scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 utilizzo servizio bus: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 utilizzo servizio pre-scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 utilizzo servizio post-scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dichiaro che l’alunno/a è entrato in contatto con caso positivo accertato in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pertanto richiedo attivazione della DDI (A tal fine si ricorda ai genitori che la DDI è prevista soltanto in casi di presenza di soggetti risultati positivi all’infezione da SARS\_CoV-2 o di casi sospetti, come indicato nella comunicazione dell’USR Lombardia del 28/10/2021 n. 0023772).

Il genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_