**Modulo segnalazione Covid-19**

Nome e Cognome alunno

Plesso

Classe e sezione

Contatti telefonici e mail dei genitori

Data dell'ultimo giorno a scuola o ultimo contatto con compagni di classe

Se il bambino era/è sintomatico, quali sintomi e da quale giorno

Tipo di test antigenico /molecolare e data di esecuzione

Status vaccinale