

Allegato 1

oggetto: comunicazione contatto con positivo

Io sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa _____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____, comunico che mio/a figlio/a dal giorno _____ è contatto di positivo e di trovarsi nella situazione indicata (**spuntare la voce rispondente**):

A <input type="checkbox"/>	ha ricevuto la 3° dose del vaccino - ha concluso il ciclo vaccinale primario da meno di 120 giorni - è guarito da Covid da meno di 120 giorni	Nessuna quarantena ma obbligo di indossare FFP2 per almeno 10 giorni dal contatto con il positivo. Se insorgono i sintomi è previsto un tampone molecolare o antigenico. Se ancora sintomatico ulteriore tampone al 5° giorno successivo dal contatto con il soggetto positivo.
B <input type="checkbox"/>	Ha ricevuto la 2° dose del vaccino da più di 120 giorni - è guarito da più di 120 giorni	5 giorni di quarantena a partire dal contatto con il positivo. Tampone finale negativo molecolare o antigenico.
C <input type="checkbox"/>	non è vaccinato - non ha concluso il ciclo vaccinale primario (una sola dose) - ha concluso il ciclo vaccinale primario da meno di 14 giorni	Quarantena di 10 giorni dal contatto. Al termine tampone finale negativo molecolare o antigenico

Cordiali saluti.

Nome e cognome

N.B. Si ricorda che nei casi in cui la norma preveda l'obbligo di eseguire un tampone, è necessario compilare anche l'allegato 3

Allegato 2

oggetto: comunicazione positività

Io sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa
_____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____,

comunico che mio/a figlio/a è risultato/a positivo al tampone molecolare/antigenico effettuato in data

_____ presso _____.

Allego il referto e resto in attesa di comunicazioni.

Cordiali saluti.

Nome e cognome

Allegato 3

oggetto: comunicazione esito tampone

Io sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa

_____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione __, comunico che

mio/a figlio/a, a seguito delle misure auto-sorveglianza/quarantena disposte dall'istituto ha effettuato in data _____

presso _____ un tampone con esito

Allego il referto e resto in attesa di comunicazioni.

Cordiali saluti.

Nome e cognome

Allegato 4

oggetto: richiesta attività didattica in presenza (in presenza di due casi di positività nella classe)

Io sottoscritto/a _____, padre/madre dello/a studente/studentessa
_____, iscritto/a per il corrente anno alla classe _____, sezione _____,

inseguito al riscontro di due casi di Covid in classe chiedo che mio figlio possa svolgere l'attività didattica in
presenza.

Allo scopo allego copia del green pass di mio figlio con le date di effettuazione dei vaccini.

Allego il referto e resto in attesa di comunicazioni.

Cordiali saluti.

Nome e cognome
