



IDENTIFICAZIONE PRECOCE DEI CASI SOSPETTI

REGISTRO ALLIEVI

Indicare tutti gli eventi significativi che possano riguardare la salute gli alunni: assenze per malattia, assenze prolungate, certificati medici, quarantene, episodi di malessere verificatisi a scuola, ecc..

Classe: _____ Consigliere: _____

Allievo/a	Data di apertura dell'evento Breve Descrizione dell'Accaduto	Data di chiusura dell'evento Esito ed ev. certificato di accompagnamento.

Per l'eventuale stampa (su richiesta delle Referente scolastico per COVID-19):

Data: _____ Firma del Consigliere: _____