

Oggetto: comunicazione di positività al Covid-19

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
LUOGO e DATA DI NASCITA	<input type="text"/>
ISTITUTO	<input type="text"/>
PLESSO	<input type="text"/>
CLASSE	<input type="text"/>
CICLO DI ISTRUZIONE	<input type="text"/>
GENITORE/TUTORE	<input type="text"/>
RECAPITO TELEFONICO	<input type="text"/>
ULTIMO GIORNO DI SCUOLA (data)	<input type="text"/>
ESECUZIONE TAMPONE (data e tipologia rapido/molecolare)	<input type="text"/>
COMPARSA SINTOMI (data)	<input type="text"/>

*** Allegare esito tampone**