

**Questionario "individuazione di contatto stretto" relativo al personale
dell'ISTITUTO**

riferito alle ultime 48 ore rispetto all'ultima presenza a scuola del caso

Nome	
Cognome	
Docente/Ata	
sede scolastica	
classe/ /laboratorio/assegnata/e	
classe del caso positivo	
telefono	
mail	

	SI	NO
Hai avuto la necessità di non rispettare il protocollo anticontagio (COVID) di Istituto (dispositivi e distanziamento) nel periodo di riferimento?		
Hai avuto casualmente un contatto fisico diretto con il caso di COVID-19 (es. stretta di mano/abbraccio/ecc.)?		
Hai avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni del caso di COVID-19 (es. aver toccato a mani nude fazzoletti di carta usati/il suo materiale, ecc..)?		
Sei stato a contatto diretto senza mascherina (faccia a faccia) con il caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e per più di 15 minuti?		
Puoi raccontare un episodio delle ultime 48 h che ti ha costretto ad avvicinarti al caso di COVID-19?		

EVENTUALI ANNOTAZIONI

.....

.....

.....

DATA

Firma del dichiarante