



**Ministero dell'Istruzione  
I.C. "DANTE ALIGHIERI"**

**Via Aldo Moro, 9 - 20872 CORNATE D'ADDA (MB)**

Codice Fiscale 87004930159 – Codice meccanografico MBIC8CM00Q – codice univoco UFC20K

Tel. 039-6874501 039-692159 / Fax 039-6887670

[www.icalighiericornate.edu.it](http://www.icalighiericornate.edu.it) e-mail: [MBIC8CM00Q@istruzione.it](mailto:MBIC8CM00Q@istruzione.it) – [MBIC8CM00Q@pec.istruzione.it](mailto:MBIC8CM00Q@pec.istruzione.it)

Circolare n. 87  
A.S. 2021 / 2022

Cornate d'Adda, 20 dicembre 2021

**ALLE FAMIGLIE**

**A TUTTO IL PERSONALE**

- **SCUOLA PRIMARIA**
- **SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**ATTI**

**SITO**

**Oggetto: Contact Tracing studenti e personale scolastico.**

Al fine di consentire all'Istituto di procedere correttamente nella segnalazione dei casi di positività al virus SARS CoV-2 e al tracciamento dei contatti stretti si chiede, ai genitori degli alunni e a tutto il personale scolastico, di inviare tempestivamente all'indirizzo email [MBIC8CM00Q@istruzione.it](mailto:MBIC8CM00Q@istruzione.it) il modulo allegato alla presente compilato in ogni sua parte.

Cordialmente.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Prof.ssa Mara Perna*

(firma autografa omessa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c. 2,  
D. Lgs. n. 39/93)

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo  
CORNATE D'ADDA (MB)

Oggetto: **Emergenza COVID -TRACCIAMENTO CONTATTI**

Il sottoscritto.....  
genitore dell'alunno/a .....  
Classe ..... Plesso .....

COMUNICA

che il proprio figlio in data ..... ha eseguito TAMPONE rino-faringeo  
con esito **POSITIVO**

ULTERIORI INFORMAZIONI:

SINTOMATICO	SI	NO	
data inizio sintomi			
Ultimo giorno frequenza scuola			
Durata periodo Quarantena	dal ..... al .....		

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_  
firma

Si allega:

- Esito tampone
- Certificato
- .....