**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE**

**“L. BIANCIARDI”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in servizio nelle 48 ore/ giorni (in caso di positività classificata come variante sospetta o confermata) \_\_\_\_\_\_\_ precedenti alla data del\_\_\_\_\_ **RITIENE DI AVER SVOLTO** attività che potenzialmente hanno comportato contatti stretti (vedi definizione sopra riportata nella Comunicazione interna n. 283) . con la classe nella quale si è manifestata la positività.

**DESCRIVERE CIRCOSTANZA/ATTIVITA’\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio nelle 48 ore- giorni \_\_\_\_\_\_\_ precedenti alla data del\_\_\_ **RITIENE DI NON AVER SVOLTO** attività che potenzialmente hanno comportato contatti stretti (vedi definizione sopra riportata nella Circolare n. ………) . con la classe nella quale si è manifestata la positività.

Firma e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_