

Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 del 21/08/2020

_____ Classe _____ Sez. _____

***REGISTRO DEGLI ALUNNI E DEL PERSONALE DI CIASCUN GRUPPO CLASSE E DI OGNI CONTATTO**

DATA	DALLE ORE	ALLE ORE	AULA	ATTIVITA'/ MOTIVO	GRUPPO ALUNNI INCONTRATO	DOCENTI PRESENTI	**T/S	ESPERTI ESTERNI (eventuali)	FIRMA DOCENTE REGISTRAZIONE

* registro degli alunni e del personale di ciascun gruppo classe e di ogni contatto che, almeno nell'ambito didattico e al di là della normale programmazione, possa intercorrere tra gli alunni ed il personale di classi diverse (es. registrare le supplenze, gli spostamenti provvisori e/o eccezionali di studenti fra le classi etc.) per facilitare l'identificazione dei contatti stretti da parte del DdP della ASL competente territorialmente.

**T = Titolare S = Supplente

IL PRESENTE REGISTRO E' GESTITO DAL COORDINATORE DI CLASSE CHE LO CUSTODISCE