

RICHIESTA TAMPONE MOLECOLARE

L'alunno/a

Nato/a il a

È risultato/a positivo/a a test nasale il giorno

Presso la scuola.....

Deve sottoporsi pertanto a tampone molecolare di verifica, il prima possibile e senza appuntamento, in uno dei drive in dell'Azienda Sanitaria, se minorenne accompagnato da un genitore/tutore.

Per l'esecuzione del tampone dovrà essere esibito il presente documento all'accettazione del drive in.

ANFORDERUNG EINES MOLEKULAREN ABSTRICHS

Der Schüler/die Schülerin

geboren am.....in

wurde beim Nasenflügeltest amin der Schule.....

positiv getestet.

Er/Sie muss sich daher so schnell wie möglich und ohne Termin in einem der Drive-In Stationen des Sanitätsbetriebes einem molekularen Abstrich zur Bestätigung unterziehen... (Minderjährige müssen von einem Elternteil/Erziehungsberechtigten begleitet werden).

Dieses Dokument muss am Drive-In vorgelegt werden, um den Abstrich durchzuführen.