



FONNI – DESULO – DORGALI – MAMOIADA – OLIENA – ORGOSOLO – OROTELLI – TONARA

QUESTIONARIO COVID 19

- Al momento è affetto o sospetta di essere affetto da COVID 19? SÌ NO
- È stato, che lei sappia, affetto da COVID 19? SÌ NO
- Se è stato affetto da COVID 19, è stato dichiarato guarito clinicamente o con tampone? SÌ NO
- Ha avuto contatti stretti con soggetti COVID19 positivi nelle ultime tre settimane? SÌ NO

Ha o ha avuto ultimamente, qualcuno di questi sintomi:

- Febbre SÌ NO
- Tosse SÌ NO
- Difficoltà respiratorie SÌ NO
- Congiuntivite SÌ NO
- Diarrea SÌ NO
- Raffreddore SÌ NO
- Mal di gola SÌ NO
- Alterazione del gusto SÌ NO
- Alterazione dell'olfatto SÌ NO
- Sposatezza SÌ NO
- Cefalea SÌ NO
- Eruzioni cutanee (bambini, adolescenti) SÌ NO
- Dolori muscolari diffusi SÌ NO

Ha avuto contatti con pazienti in quarantena, sia autoimposta, che stabilita dalle autorità sanitarie nelle ultime 4 settimane? SÌ NO

Ha avuto contatti stretti con pazienti COVID in ambito professionale-sociale? SÌ NO

Nome e Cognome Allievo _____ Nome e Cognome Genitore* _____

Data _____ Firma* _____

n.b. sul retro del foglio dovranno essere apposte la data, la temperatura rilevata e la firma ad ogni presenza in aula

**In caso di minore*

Scuola Civica di Musica “della Montagna”
Sede legale: Via San Pietro 4 08023 Fonni (NU)
scuolascmm@gmail.com – scuolascmm@pec.it



FONNI - DESULO - DORGALI - MAMOIADA - OLIENA - ORGOSOLO - OROTELLI - TONARA