



# Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Allegato 2 b

Al Dirigente Scolastico  
Del Liceo Scientifico "Alberti"  
di Cagliari

Da inviare via mail: [caps02000b@istruzione.it](mailto:caps02000b@istruzione.it)

## Comunicazione di positività al Covid 19 alunni maggiorenni

Il sottoscritto/o

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ che frequenta  
la Classe \_\_\_\_ Sez \_\_\_\_\_ dell'Indirizzo (Linguistico, Scientifico tradizionale, Scientifico delle  
Scienze Applicate) \_\_\_\_\_

### COMUNICA CHE

In data \_\_\_\_\_ si è sottoposta/o al tampone molecolare/antigenico con **esito**

**POSITIVO**

e che l'ultimo giorno di frequenza a scuola è stato il \_\_\_\_\_

Richiesta DAD \_\_\_\_\_ (si/no) dal \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma dell'alunna/o maggiorenne**

\_\_\_\_\_