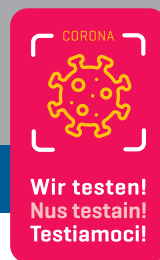


CORONA TEST

graubünden.
grischun.
grigioni.



TEST NELLE SCUOLE ANNO SCOLASTICO 2021/22

Dichiarazione di consenso al test del corona

Nel quadro dei test nelle scuole

Indicazioni relative al minore
Scuola / Classe
Nome
Cognome
Data di nascita
Sesso <input type="checkbox"/> maschile <input type="checkbox"/> femminile
Indirizzo, NPA, luogo
Tutti i campi sono obbligatori

Indicazioni relative alla persona che esercita l'autorità parentale
Nome
Cognome
Indirizzo, NPA, luogo
Numero di cellulare
Tutti i campi sono obbligatori

- Si, sono d'accordo** che mio/a figlio/a venga sottoposto/a al test del coronavirus nell'ambito della campagna di test nelle scuole. Ho letto e approvo la **dichiarazione di protezione dei dati**.
- No, non sono d'accordo** che mio/a figlio/a venga sottoposto/a al test del coronavirus nell'ambito della campagna di test nelle scuole.
- Mio figlio è risultato positivo/Mia figlia è risultata positiva al test il (data)
Una volta scaduto il periodo di sei mesi, parteciperà alla campagna di test nelle scuole.
- Mio figlio/Mia figlia non partecipa alla campagna di test nelle scuole, è completamente vaccinato/vaccinata.

Luogo, data e firma della persona
che esercita l'autorità parentale

firma alunna/alunno



Kanton Graubünden
Chantun Grischun
Cantone dei Grigioni

V. 9.8.2021

TESTARE, TESTARE, TE

graubünden.
grischun.
grigioni.

www.gr.ch/scolatests
scolatests@amz.gr.ch