



Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020

CALENDARIO TEMPERATURA PLESSO _____ MESE _____

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

Classe/Bolla _____ dichiaro che la temperatura rilevata a mio figlio è inferiore a 37,5 gradi

	Firma		Firma
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			



Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020

CALENDARIO TEMPERATURA PLESSO _____ MESE _____

Io sottoscritto/a _____ genitore di _____

Classe/Bolla _____ dichiaro che la temperatura rilevata a mio figlio è inferiore a 37,5 gradi

	Firma		Firma
1		17	
2		18	
3		19	
4		20	
5		21	
6		22	
7		23	
8		24	
9		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16			