RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA PRIMA DELL'ARRIVO A SCUOLA

MODULO DA STAMPARE, COMPILARE GIORNALMENTE E CONSERVARE NEL DIARIO DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) ….....

Genitore/Tutore dell'alunno/a (cognome e nome)….....

frequentante la classe/sezione …..... del plesso ….....dell'IC Vivaldi Murialdo

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di aver provveduto al mattino alla misurazione della temperatura corporea del proprio figlio e, in assenza di sintomatologia riconducibile al Covid-19, di riportare la medesima temperatura nella seguente tabella:

DATA	TEMPERATURA RILEVATA	FIRMA DI UN GENITORE	FIRMA PER P.V. DEL DOCENTE DELLA PRIMA ORA