

AUTOCERTIFICAZIONE TEMPERATURA CORPOREA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea al proprio figlio  
prima dell'accesso a scuola e che essa è risultata inferiore a 37.5°.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_