

Nome studente _____

Cognome studente _____

Scuola _____ Classe _____

Anno _____ Mese _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

DATA	TEMPERATURA RILEVATA	FIRMA

Nome studente _____

Cognome studente _____

Scuola _____ Classe _____

Anno _____ Mese _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

DATA	TEMPERATURA RILEVATA	FIRMA