

# ISTITUTO COMPRENSIVO "DUCCIO GALIMBERTI"

Piazza della Solidarietà e del Volontariato n. 3 - 12010 Bernezzo (CN)

## RILEVAZIONE SETTIMANALE della TEMPERATURA da parte della FAMIGLIA

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_

dichiara di aver misurato la febbre al proprio figlio prima che uscisse di casa per recarsi a scuola. Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000.

A seguire la misurazione settimanale:

SETTIMANA dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

GIORNO	DATA	TEMPERATURA	FIRMA
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			

Luogo e data .....

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) .....