

Allegato 6 - Rilevazione settimanale temperatura prima dell'avvio a scuola

Nome studente _____

Cognome studente _____

Scuola _____ Classe _____

Anno _____ Mese _____

Settimana dal _____ al _____

IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA

| DATA | TEMPERATURA RILEVATA | FIRMA |
|-------------|-----------------------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |