

il/la sottoscritto/a

genitore/tutore legale dell'alunno/a

frequentante la classe /dell'I.I.S. Fermi di Arona

dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea al proprio figlio/a e che la stessa è risultata inferiore a 37.5°.

Data

Firma