



ISTITUTO COMPRESIVO DI GOVONE

Codice Ministeriale: CNIC82300G – Codice Fiscale: 90033060048
Piazza Roma, 1 – 12040 GOVONE (CN) – Tel. 0173-616230 Fax 0173-636919
E-mail: cnic82300g@istruzione.it sito web: <http://icgovone.edu.it>

Nome e Cognome dello studente _____

Classe _____ Anno 2021/22, Mese _____

Settimana dal _____ al _____

Si dichiara che lo studente è IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA e ha le seguenti temperature rilevate:

Data	Temperatura rilevata	Nome genitore/tutore dichiarante	Firma



ISTITUTO COMPRESIVO DI GOVONE

Codice Ministeriale: CNIC82300G – Codice Fiscale: 90033060048
Piazza Roma, 1 – 12040 GOVONE (CN) – Tel. 0173-616230 Fax 0173-636919
E-mail: cnic82300g@istruzione.it sito web: <http://icgovone.edu.it>

Nome e Cognome dello studente _____

Classe _____ Anno 2021/22, Mese _____

Settimana dal _____ al _____

Si dichiara che lo studente è IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA e ha le seguenti temperature rilevate:

Data	Temperatura rilevata	Nome genitore/tutore dichiarante	Firma