

MODULO PER LA RILEVAZIONE DELLA TEMPERATURA

<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>
<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>
<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>
<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>
<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>
<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>	<p>Restituire ogni giorno il tagliando compilato Nome studente _____ Cognome studente _____ Scuola _____ Classe _____ IN ASSENZA DI SINTOMATOLOGIA Data: _____ Temperatura rilevata _____ firma: _____ _____</p>