



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
SISTEMA MUSEALE DI ATENEO

Io Sottoscritto/a _____

telefono _____ e-mail _____

genitore/tutore di _____

certifico che il/la bambino/a

a) non ha e non ha avuto temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;

b) non è stato/a in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;

c) non è entrato/a a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

In fede

Firma

Bologna, data _____

Sistema Museale di Ateneo

Via Zamboni 33 | 40126 Bologna | Italia | Tel. + 39 051 2099873 | sma.segreteria@unibo.it