

Cognome e nome

Il/la laureando/a

--

dichiara che le persone indicate sono in possesso di certificazione verde da guarigione o vaccinazione (Green pass "rafforzato") o che ne sono esentate perché minori di anni 5

(barrare se
minore di
anni 5)

Accompagnatori:

Cognome e nome

1		
2		
3		
4		
5		