

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI GIARDINI NAXOS
protezionecivile@comune.giardini-naxos.me.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE POSITIVITÀ COVID 19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

residente in via _____ comune di _____

recapito telefonico n. _____

comunica di essere risultato positivo al tampone rinofaringeo in data _____, e pertanto
osserverà la quarantena al seguente domicilio Via _____

Comune _____

Giardini Naxos lì _____

In fede
