

Scheda Dichiarazione e contatti stretti

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio da Coronavirus SARS-CoV-2, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.
Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso in aula.

Nome e Cognome: _____

IN RIFERIMENTO ALLE DATE DI INGRESSO IN AULA RIPORTANTE IN TABELLA

DICHIARA DI:

1. non essere stato/a in "contatto stretto", negli ultimi 14 giorni, con casi di COVID-19*
2. non avere soggiornato né essere transitato/a, negli ultimi 14 giorni, in uno Stato estero**
3. non aver avuto negli ultimi 14 giorni sintomi quali: tosse, difficoltà respiratorie, riduzione dell'olfatto o del gusto, mal di gola, raffreddore

DATA	FIRMA
------	-------