

COME DA PROTOCOLLO DI SICUREZZA ANTICONTAGIO, L'ACCESSO AI LOCALI DELL'ISTITUTO È CONSENTITO AI SOGGETTI ESTERNI ESCLUSIVAMENTE PREVIA SOTTOSCRIZIONE DI UNA DICHIARAZIONE CHE NE ATTESTI LA NON CONTAGIOSITÀ E NE REGISTRI LA PRESENZA.

Pertanto la SV è pregata di compilare in ogni sua parte e sottoscrivere la presente scheda. In caso contrario, l'accesso ai locali dell'istituto Le sarà proibito.

Con la presente il sottoscritto/la sottoscritta

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI RESIDENZA	
RECAPITO TELEFONICO	
PRESENZA DALLE ORE ALLE	

DICHIARA

- di essersi sottoposto alla rilevazione della temperatura corporea da parte del personale dell'istituto;
- di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso nei locali dell'istituto, alla rilevazione della temperatura corporea e che la stessa non è superiore ai 37,5°;
- di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria, ai sensi della normativa in vigore;
- di accettare l'allegata informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____