

Il sottoscritto _____

Dipendente di codesta istituzione

dichiara, anche in considerazione degli obblighi previsti dai Protocolli di sicurezza nazionale e di scuola, di:

- non aver effettuato soggiorni in Paesi segnalati come "a rischio" nei siti internet del Ministero della Salute e/o degli Esteri nei 14 giorni antecedenti il proprio rientro in azienda;
- non aver convivenuto con persone che abbiano effettuato viaggi nei Paesi di cui al punto precedente;
- non essere stato o non essere a conoscenza di essere stato, a stretto contatto con persone affette da Coronavirus COVID-19;
- non essere attualmente soggetto a periodi di isolamento domiciliare e/o quarantena;
- non aver avuto alcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni:
 1. temperatura oltre 37.5°
 2. peggioramento delle condizioni di salute

Data _____

Firma -----