



**AUTODICHIARAZIONE ACCESSO SOGGETTI ESTERNI ALLA SCUOLA
RELATIVA AI RISCHI DA COVID-19**

La/il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

Domiciliata/o in (indirizzo) _____

Recapito telefonico _____

Dovendo accedere ai locali della scuola (indicare se Sede o Succursale) per

Consapevole del rischio di contagio da Coronavirus COVID-19 e delle misure di precauzione adottate dalle Autorità per prevenirlo

DICHIARA

- L'assenza di sintomatologia respiratoria o di temperatura corporea superiore a 37,5°C anche nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Data _____

Firma _____

Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali esclusivamente per finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19, in applicazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi della normativa vigente. L'informativa estesa è disponibile sul sito internet istituzionale www.liceocottini.it nella Sezione privacy.

Data

Firma
