**REGISTRAZIONE DI ACCESSO ALL’ISTITUTO**

**DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONDIZIONI DI CRITICITÀ COVID-19**

Con la presente il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al fine di tutelare la salute personale e quella di tutti ed in ottemperanza al “Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19 negli ambienti di lavoro” e di poter accedere ai locali dell’istituto

**D I C H I A R A**

di non rientrare nella casistica di rischio COVID-19 di cui al Punto 3.2 del Protocollo interno di regolamentazione COVID-19 e nello specifico:

☐ l’assenza di sintomatologia respiratoria nel giorno attuale e nei tre giorni precedenti;

☐ l’assenza di febbre superiore a 37,5°C nei tre giorni precedenti;

☐ di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;

☐ di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Brescia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma*