

## Scheda di “autodichiarazione” Coronavirus COVID-19

Come da protocollo aziendale per la gestione dei rischi da Coronavirus COVID-19 La invitiamo a sottoscrivere la presente dichiarazione.

### Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Società (eventuale) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

## DICHIARA

di non essere in presenza di uno o più sintomi associabili al Covid-19 quali: temperatura oltre i 37,5°C, tosse, perdita di olfatto e gusto, difficoltà respiratorie, mal di gola e raffreddore;

di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario ai sensi della normativa vigente.

Il presente modulo viene sottoscritto in occasione del primo accesso presso la Scuola.

Con la presente dichiarazione, il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente alla Scuola eventuali variazioni alle condizioni soprariportate, in occasione di ingressi successivi.

### IN FEDE

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Titolare del trattamento è Assocam Scuola Camerana. Dichiarativa Privacy disponibile su sito internet <https://www.scuolacamerana.it/it/privacy>

**L'ACCESSO ALLA SCUOLA E' CONSENTITO SOLO  
A CHI PUO' ASSERIRE ENTRAMBE LE DICHIARAZIONI**