

	<b>AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE</b>	Rev 00 del 03/09/2020 pag. 1 di 1
---	--	--------------------------------------

**Come da protocollo di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.**

**Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non Le potrà essere consentito l'accesso ai locali dell'Accademia Treviso Musica**

\_\_\_\_\_ ... \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a,

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Recapito: \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di aver provveduto autonomamente, prima dell'accesso all'Accademia, alla rilevazione della temperatura corporea, risultata non superiore a 37,5°C.
- di non avere né avere avuto nei precedenti 3 giorni febbre superiore a 37,5 °C o altri sintomi quali tosse o difficoltà respiratorie.
- di non avere avuto contatti stretti, nei quattordici (14) giorni precedenti l'accesso all'Istituto, con casi sospetti o confermati di COVID-19.
- di non aver soggiornato, nei quattordici (14) giorni precedenti l'accesso all'Accademia, in una delle aree considerate "a rischio" per la diffusione di COVID-19 secondo le indicazioni dell'OMS o dalle autorità governative nazionali o regionali.
- di non essere attualmente sottoposta/o alla misura della quarantena o dell'isolamento fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.
- di essere stata/o informata/o e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da SARS-CoV-2.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Il Presente modulo dovrà essere consegnato, tramite il servizio di segreteria, alla Direzione dell'Accademia Treviso Musica, che lo conserverà, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria. La relativa informativa è disponibile all'ingresso.