

**SCHEDA DI AUTODICHIARAZIONE - RISCHIO COVID-19**

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

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiaro/dichiarano che:**

* Sono a conoscenza del Protocollo redatto dall’Instituto Cervantes Milano per la realizzazione degli esami DELE della sessione di novembre 2021;
* Sono a conoscenza delle previsioni emanate dal Governo italiano per la prevenzione dal contagio COVID-19 (I provvedimenti attualmente in vigore sono reperibili al seguente indirizzo internet <http://www.governo.it/it/coronavirus-normativa>)
* Sono a conoscenza del fatto che se rientro in una delle seguenti condizioni:

1. Temperatura corporea in data odierna superiore ai 37,5°;
2. Sintomi influenzali negli ultimi 7 giorni;
3. Contatti stretti , negli ultimi 14 giorni, con persone risultate positive al COVID-19 o loro familiari o sospetti positive COVID-19
4. Misure ulteriori di prevenzione o altre prescrizioni quali regime di isolamento volontario o quarantena su indicazione dell’ATS (Azienda Territoriale Sanitaria)

Non è ammesso il mio accesso e devo seguire le prescrizioni governative di segnalazione al medico curante, riportate anche nel Protocollo dell’ Instituto Cervantes di Milano.

**La scheda deve essere compilata PRIMA, e consegnata in cartaceo all’atto della misura della temperatura. Si autorizza al trattamento dei dati personali come da GDPR con responsabile del trattamento dell’Instituto Cervantes di Milano.**

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