

Scheda accessi personale esterno (fornitori, genitori, tecnici..)

n.	Data	Nome e Cognome	Motivo accesso	Orario di Ingresso	Orario di Uscita	Dichiarazione	Firma
						Con la firma del presente registro il sottoscritto _____ dichiara di accettare: • L'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria; • Il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti; • L'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico;	
						Con la firma del presente registro il sottoscritto _____ dichiara di accettare: • L'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di temperatura oltre i 37.5° o altri sintomi simil-influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria; • Il divieto di fare ingresso o di permanere nei locali scolastici laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (soggetti con sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5°; provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.) stabilite dalle Autorità sanitarie competenti; • L'obbligo di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del Dirigente scolastico;	