ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"LAZZARO SPALLANZANI"
C.F. 80010590364 - e-mail: mois011007@istruzione.it – Web-site: www.istas.mo.it

REGISTRAZIONE Consegna mascherine chirurgiche docenti

Data	Nome e Cognome	Con-segna N. Masch	Firma	Data	Nome e Cognome	Con-segna N. Masch	Firma

REGISTRAZIONE Consegna mascherine chirurgiche docenti

Precondizioni per l'ingresso a Scuola

- Non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Firmando questo registro dichiaro aver letto le condizioni per l'accesso e di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

Data	Nome e Cognome	Consegna N. Mascherine	Firma	Data	Nome e Cognome	Consegna N. Mascherine	Firma