

Questionario informativo per la prevenzione dell'infezione coronavirus

1. Hai la febbre o hai avuto la febbre negli ultimi 30 giorni?

SI () NO ()

2. Hai avuto insorgenza recente di problemi respiratori, come tosse o difficoltà respiratoria negli ultimi 30 giorni?

SI () NO ()

3. Hai viaggiato negli ultimi 30 giorni fuori regione o in Italia nelle aree ad alta incidenza di contagio SARS-CoV- 2 (Lombardia, Piemonte, Veneto, Emilia Romagna, Liguria)?

SI () NO ()

4. Sei entrato in contatto con un paziente con infezione confermata SARS-CoV-2 negli ultimi 30 giorni?

SI () NO ()

5. Sei entrato in contatto con persone che provengono fuori regione o dalle aree in Italia con alta incidenza di contagio, con febbre o problemi respiratori documentati di recente negli ultimi 30 giorni?

SI () NO ()

6. Vi sono almeno due persone con esperienza documentata di febbre o problemi respiratori negli ultimi 30 giorni in giorni in stretto contatto con voi?

SI () NO ()

7. Hai partecipato di recente a riunioni, incontri o hai avuto stretti contatti con molte persone che non conosci bene?

SI () NO ()

Il dipendente prende atto della comunicazione di cui all'art. 14 fatta dal Dirigente Scolastico pro – tempore in qualità di titolare del trattamento ai sensi del D.Lg.vo 196/03 e presta il suo consenso al trattamento dei dati per i fini ivi indicati.

Data _____

Firma leggibile _____