



MODULO AUTOCERTIFICAZIONE

EMERGENZA COVID-19

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE DOCENTI e STUDENTI - EMERGENZA SANITARIA COVID-19 -

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di docente studente chiede di poter svolgere l'esame di profitto per l'insegnamento _____ previsto in data ____ / ____ / ____ in modalità online, seguendo le indicazioni fornite da UNICAM.

DICHIARA

- a) di avere letto e compreso l'informativa relativa allo svolgimento delle attività didattiche online
- b) di essere stato informato/a e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da COVID-19
- c) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o di altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di medicina generale.

**E CHIEDO DI POTERE SVOLGERE LA PROVA DELL'ESAME.....
..... PREVISTA PER IL GIORNO A DISTANZA PER
LE SEGUENTI RAGIONI**

- di essere rientrato in Italia negli ultimi 14 giorni da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio;
- per quanto a propria conoscenza, di essere stato in contatto con una persona potenzialmente affetta dal nuovo Coronavirus COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di risiedere in zona con focolai accertati di infezione da nuovo Coronavirus COVID-19;
- di avere sintomi influenzali (quali tosse o difficoltà respiratorie) che consigliano di evitare spostamenti.

Si ricorda che per la prevenzione del COVID-19 è opportuno adottare le misure mirate a prevenire le comuni infezioni vie respiratorie e seguire le precauzioni previste dall'OMS e dall'Autorità Sanitaria Nazionale, aggiornate periodicamente in relazione all'evoluzione del fenomeno.

Luogo e data _____

Firma _____