



Università degli Studi di Messina

SCHEDA INDIVIDUALE E PARENTALE ANAMNESTICA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in _____, via _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

negli ultimi 14 giorni

- di non avere avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5°
- di non avere avuto faringodinia / mal di gola
- di non avere presentato tosse e/o difficoltà respiratoria
- di non avere presentato rinite / rinorrea / ostruzione nasale
- di non avere presentato stanchezza / dolori muscolari superiori alla normalità
- di non avere presentato diarrea / vomito
- di non avere presentato alterazione dei sapori e degli odori
- di non avere avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19
- che nessuno dei suoi conviventi si trova in atto nelle condizioni sopraindicate.

Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione della presente scheda, SI IMPEGNA a informare tempestivamente la Commissione d'esame e le Autorità sanitarie competenti.

Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19

Firma
