

Alla c.a del Medico Competente
@mail: medico.competente@dellacortevanvitelli.it

Dichiarazione di rientro del dipendente che ha presentato sintomi da COVID-19 e poi risultato negativo

da compilare a cura del dipendente che ha mostrato sintomi da COVID19, che è poi risultato **negativo** al
test diagnostico e successivamente è guarito

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ in via _____

DICHIARA

Che è risultato negativo al tampone molecolare o antigenico ed allega certificato di avvenuta
guarigione da malattia a firma del medico di medicina generale.

- allega certificato di MMG o PLS
- Allega documento di riconoscimento in corso di validità

Data/Luogo _____

Il genitore / l'alunno maggiorenne _____