



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Come da protocollo aziendale di sicurezza anti-contagio, La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda per ritiro DPI .

Il/La sottoscritto/a,

Nome: _____

Cognome: _____

Matricola: _____

DICHIARA

- Di essere stata/o informata/o e di avere ben compreso gli obblighi e le prescrizioni per il contenimento del contagio da Covid-19.
- Di aver ritirato i DPI presso la postazione all'ingresso dell'edificio e indossarli secondo le indicazioni del Protocollo anti-contagio (DDG 517 del 4 maggio 2020).

Data _____

Firma
