



COLLEGIO UNIVERSITARIO
CASTIGLIONI-BRUGNATELLI

AUTOCERTIFICAZIONE OSPITI DEL COLLEGIO

Il/La sottoscritto/a....., ospite
dell'alunna..... dichiara:

- di aver compilato la dichiarazione di tampone virtuale;
- l'impegno a rispettare tutte le condizioni di presidio sanitario interne al Collegio;
- l'esonero di responsabilità a favore dell'amministrazione del Collegio;
- l'impegno ad avvisare il Collegio nel caso di positività nei 14 giorni successivi alla visita.

Pavia, (data).....

Firma
