



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

À compléter, signer et à transmettre au secrétariat de Direction

Je soussigné(e) M. (me) déclare travailler au Lycée Stendhal de Milan
En qualité de/d'

Je m'engage :

- A contrôler ma température chaque matin avant l'entrée dans l'établissement et en cas de fièvre supérieure à 37,5 de ne pas me rendre au lycée.
- en cas de variation de mes conditions de santé prévenir aussitôt la direction du lycée.

J'atteste sur l'honneur :

- qu'en cas de déplacement hors Italie, je respecterai la procédure prévue par la loi italienne.

Le lycée respecte les protocoles sanitaires tels que prévus par le droit applicable; ceux-ci sont en constante évolution. Je donne mon accord pour que le lycée effectue les communications nécessaires auprès de l'ASL par rapport au contexte sanitaire contraint.

Date : _____

Lieu : _____

Signature :