



## **NON POSSO ENTRARE SE**

- » Sono ammalato di COVID-19
- » Ho febbre o altri sintomi influenzali
- » Sono stato in zone a rischio (estero)

## **ENTRANDO MI IMPEGNO A RISPETTARE LE MISURE DI PREVENZIONE**

- » Mantenere le distanze di sicurezza
- » Usare una mascherina protettiva
- » Tenere un comportamento igienico corretto

**QUALORA DOVESSI AVVERTIRE SINTOMI INFLUENZALI DURANTE LA PERMANENZA ALL'INTERNO DEI LOCALI, MI IMPEGNO A INFORMARE IMMEDIATAMENTE IL RESPONSABILE E A MANTENERE UNA ADEGUATA DISTANZA DALLE ALTRE PERSONE.**