

Al Direttore di dipartimento
Università di Pisa

Il/la _____ sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ cittadino (indicare il Paese di origine)
_____ laureato/a _____ in
_____ sulla base delle disposizioni previste dal DPCM del 7
settembre 2020 che proroga le misure precauzionali per contrastare e contenere il diffondersi del
virus Covid-19.

DICHIARA

di aver adempiuto agli obblighi previsti, a seconda dello Stato di provenienza, in materia di
contenimento del rischio sanitario da contagio da Covid-19.

Luogo e data _____

Firma _____