



SOLICITUD AUTORIZACIÓN ENTRADA A LA RESAD DE PERSONAL EXTERNO

Yo, _____ con DNI _____, teléfono _____, y
correo electrónico _____

PRIMERO.- SOLICITO AUTORIZACIÓN para acceder a la RESAD para colaborar en la asignatura
en los siguientes días y horarios:

- de _____ de _____ a las _____ horas.
- de _____ de _____ a las _____ horas.
- de _____ de _____ a las _____ horas.

SEGUNDO.- MANIFIESTO que conozco el Protocolo de la RESAD para la prevención del contagio de la COVID-19, que se encuentra colgado en la página web de la RESAD, así como que me comprometo a cumplirlo, a no acudir al centro educativo en caso de tener síntomas compatibles con la COVID-19, y a informar al Coordinador Covid-19 de la RESAD (administrador@resad.es) si padezco síntomas hasta 48 horas después de abandonar el centro.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo: