

AUTODICHIARAZIONE COVID 19 – PER PRIMA ACCOGLIENZA

Il sottoscritto (cognome nome) _____

per sé stesso

per conto del minore (COGNOME NOME) _____ per il quale
esercita la responsabilità genitoriale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità e ai sensi della normativa vigente, quanto segue:

a) non avere una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né aver avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;

b) non essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare.

Inoltre dichiara di essere a conoscenza che, qualora si verificasse una delle condizioni espressamente individuate nelle precedenti lettere a) e b), è fatto divieto di frequentare le attività.

Luogo e data _____

Firma
