



DICHIARAZIONE
minori

Il/la sottoscritto/a nato/a il a ,
residente in , via

nella qualità di esercente la responsabilità genitoriale in quanto genitore – tutore – affidatario

DICHIARA

che il proprio figlio

- a) non ha 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 è in stato di quarantena o isolamento domiciliare

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare tempestivamente ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

In fede

Luogo e data,

L'esercente la potestà genitoriale

.....

.....

Il presente modulo sarà conservato da SIMONE BONOMI, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, per un periodo di 14 giorni.

