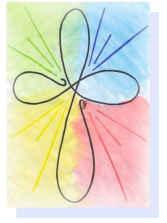




AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
Accompagnatori dei minori
GIORNI SUCCESSIVI AL PRIMO
(o se non si partecipa all'attività per tre giorni di fila)



Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'Oratorio San Giovanni Bosco, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.