



DICHIARAZIONE (minori)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ residente a _____ ()
in via _____,

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____

- a) che il proprio/a figlio/a non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né abbia avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
- b) non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare;
- c) non è entrato a contatto con 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, negli ultimi 3 giorni;

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.

_____, lì _____

Firma

