Allegato 7 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenne)

Spett.le

ASD / SSD / ASd Guida Sicura

Sede

Via Virginio Vespignani

Roma 00196

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____ genitore di

(*nome e cognome*) _____, nato il _____. _____ . _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____. _____ . _____, utenza telefonica _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che il/la figlio/a

- è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni: _____

Data _____. _____ . _____, Nome e Cognome: _____

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:

_____