

ESTATE 2021 – CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO

PER LA FASCIA DI ETÀ 3-6 ANNI (CRED INFANZIA)

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il _____
A _____ (____) residente in _____ (____)
Via/Piazza _____ n. _____
Tel _____, Cell _____
email _____
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) riconducibili al COVID-19 e che **in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio.**

In fede

Firma del dichiarante

Data

Il presente modulo sarà conservato da ALDIA COOPERATIVA SOCIALE – SOCIETÀ COOPERATIVA nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.