



DICHIARAZIONE E IMPEGNO

per chi esercita la responsabilità genitoriale di minore

Io sottoscritto _____

n. cellulare _____ / _____

dichiaro (*spuntare ogni casella*):

di esercitare la responsabilità genitoriale del minore

che il minore non è positivo a infezione da Covid19,

che il minore non ha avuto sintomi collegabili all'infezione da Covid19 nei 3 giorni antecedenti,

di non essere a conoscenza che il minore abbia avuto contatti con casi accertati di Covid19,

che il minore ha una temperatura inferiore a 37,5°, come rilevato all'ingresso della struttura,

di essere consapevole che quanto dichiarato corrisponde al vero e delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio contagio.

mi obbligo a (*spuntare la casella*):

segnalare entro 24 ore ogni modifica delle predette condizioni di salute del minore

prendo atto (*spuntare la casella*):

che con la sottoscrizione del registro dei presenti attesterò le predette buone condizioni di salute del minore

autorizzo

(*denominazione dell'associazione/società sportiva*)

al trattamento dei dati sul mio stato di salute ai sensi della normativa sulla privacy.

DATA ____ / ____ / ____

Firma _____