

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto nato a (.....)

il, residente a (.....) , via

.....n..... telefono

(Sezione da compilare a cura del genitore di partecipante minorenni)

Genitore di nato a

(.....) il, residente a (.....) , via

.....n.....

ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività,

DICHIARA

☐ Che non è affetto dalla patologia Covid-19 e non presenta sintomi ad essa riconducibili, dichiara altresì che non si trova in regime di quarantena e che non è stato a contatto con persone con tali sintomi.

☐ Che il proprio figlio non è affetto dalla patologia Covid-19 e non presenta sintomi ad essa riconducibili, dichiara altresì che non si trova in regime di quarantena e che non è stato a contatto con persone con tali sintomi.

Data

Sottoscrizione del dichiarante
