



Allegato C
Ordinanza 566
12 giugno 2020
Regione Lombardia

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE DA RENDERE
IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano il centro

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ Prov. (_____)
residente in _____ Prov.(_____)
Via _____ N° _____
Tel _____ Cell _____
email _____
in qualità di _____
del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) Che il minore non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) Che il minore non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- c) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

In fede

Data

Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da **Associazione Saltabanco-A.P.S.**, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.