LUCE! In memoria di Alfio Contini

Hotel Capo d'Uomo

Via Cala di Forno 7, 58015 Talamone (GR)

SABATO 19 SETTEMBRE 2020
POMERIGGIO

Modulo per soggetti minori

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritt _ _____ nato/a il __/__/_____ a _____
residente in _____ Via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciato da _____
in data _ _/__/_____ utenza telefonica _____
mail: _____ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

in qualità di GENITORE/TUTORE DEL MINORE

Nome _____ Cognome _____ nato/a il __/__/_____
a _____ e residente a _____ in Via _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento vigente per emergenza coronavirus rendendone edotto il minore;**
- **che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19, e che non manifesta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);**
- **si obbliga a comunicare tempestivamente all'organizzazione o alla persona delegate qualsiasi variazione dello stato di salute del minore riconducibile a contagio da Covid-19;**
- **di autorizzare la misura della febbre all'ingresso della struttura;**
- **di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio all'interno della struttura che ospita l'evento, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato;**
- **di autorizzare gli organizzatori a mantenere traccia della presenza del minore presso la struttura per un tempo minimo di 14 giorni.**

_____ _____

(data e luogo) Firma del dichiarante