



AUTODICHIARAZIONE PER I MINORI

**PER L'ACCESSO ALLE ATTIVITA'
NEL RISPETTO DELLE MISURE PER LA PREVENZIONE DEL COVID-19**

Il sottoscritto Nato il

A Residente in Via N.....

Documento n. Rilasciato da In data Tel.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL PROPRIO FIGLIO/A

Cognome Nome Nato/a il

A..... Residente in Via N.....

Non è stato affetto da malattia COVID-19 (Gli utenti che sono stati affetti devono presentare la documentazione della ASL di appartenenza, di guarigione e di autorizzazione a interrompere l'isolamento fiduciario);

Non ha avuto esposizione personale a casi accertati o probabili sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento e prevenzione vigenti alla data odierna e adottate dall'impianto nel proprio regolamento.

Data

Firma