

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

Il sottoscritto (NOME DEL GENITORE) _____, nato il ____/____/____

a _____ (____), residente in _____ (____),

Via _____, Tel _____,

Cell _____ email _____,

in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di aver ricevuto e di essersi impegnato a rispettare e a far rispettare al minore di cui è responsabile il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19 adottato dalla Parrocchia;
- b) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- c) che il minore non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né ha avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
- d) che il minore non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare e non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti¹ con soggetti risultati positivi al COVID-19, per quanto di propria conoscenza;
- e) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla normativa emergenziale in vigore.
- f) Di impegnarsi a misurare la temperatura del ragazzo iscritto, prima di entrare in oratorio;

SI IMPEGNA INOLTRE

A trattenere a casa il minore nel caso in cui si verificasse una delle condizioni espressamente individuate nelle precedenti lettere c) e d) e a comunicare tempestivamente alla Parrocchia l'eventuale positività al SARS-CoV-2 del minore.

In fede

Data dichiarante

Firma del Genitore

Il presente modulo sarà conservato dalla Parrocchia san Bernardo in Barbaina , nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.