



DICHIARAZIONE (minori)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(____) il _____, residente a _____ (____)
in via _____,

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____
a) non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna
sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né
aver avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
b) non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare tempestivamente ai capi se al proprio figlio/a compaiono
sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento
dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con
una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

_____, lì _____
Firma _____

La presente dichiarazione sarà conservata dal delegato del capo
Gruppo....., nel rispetto della normativa sulla tutela
dei dati personali, per almeno 14 giorni.