



Parrocchia di Mussetta

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART.47 D.P.R. N.445 DEL 2000

Il sottoscritto (cognome) _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____

documento di riconoscimento _____ rilasciato da _____

il _____ residente a _____ Prov. (_____) Via _____

_____ Tel. _____ mail _____

in qualita' di _____ del minore (cognome nome) _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Che il minore non presenta sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37,5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- Che il minore non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- Che il minore non è stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- Di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dell'oratorio;
- Di essere a conoscenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 applicate dall'oratorio/parrocchia.

In fede.

data _____

Firma del Dichiarante

Il presente modulo sarà conservato dall'oratorio/parrocchia nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria