

Rischio Biologico da Covid-19

Dichiarazione sostitutiva di certificazione in merito alla corretta applicazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID-19

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Come da protocollo di sicurezza anti-contagio e in base a quanto previsto dal Patto di Responsabilità reciproca firmato il/la sottoscritto/a

nato/a a il

e residente nel Comune di in via n.

Codice Fiscale in qualità di

del bambino/a

ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000 sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale previste per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

che in seguito (barrare con una X la voce interessata):

☐ all'allontanamento per temperatura non conforme del genitore/accompagnatore

☐ ad un malessere fisico verificatosi ad un componente della famiglia

si è provveduto a contattare in data il Dott. in qualità di Medico di Base/Pediatra di riferimento.

Da tale incontro/contatto non sono emerse sintomi/patologie che possano precludere la partecipazione del bambino/a al centro estivo.

..... li

Firma

.....