

Autodichiarazione

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

genitore del bambino _____ Data di Nascita _____

Luogo di Nascita _____ consapevole di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della la collettività,

DICHIARA

per il proprio figlio e per l'intero nucleo familiare

- ✓ di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- ✓ di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- ✓ di non avere attualmente in corso e di non aver avuto nei 15 giorni precedenti, sintomi riconducibili a COVID-19 quali: febbre, tosse, faringodinia (mal di gola), mialgie (dolori muscolari), artralgie (dolori articolari diffusi), astenia (stanchezza continua), riduzione e/o perdita del gusto e/o dell'olfatto, diarrea e/o altri sintomi gastro-intestinali, difficoltà respiratoria (respiro corto, affannoso, senso di oppressione al torace);
- ✓ di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19;
- ✓ di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, eventuale isolamento.

Luogo e data _____ Firma _____