

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI delle LINEE GUIDA riportate nell'Allegato 8 dell'Ordinanza del Ministero della Salute e del Ministero per le Pari Opportunità e per la Famiglia del 21 maggio

Dichiarazione sulle proprie condizioni di salute da rendere in occasione della prima accoglienza

(da portare il primo giorno di Grest ed, eventualmente, dopo un periodo di assenza)

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____ (___),
residente in _____ (___), via _____, tel. _____ cell _____,
email _____,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di non avere 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 essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare.

SI IMPEGNA INOLTRE:

a non partecipare alle attività in caso di presenza di una temperatura corporea superiore ai 37,5° o di sintomatologia compatibili con il COVID-19, nel periodo di assenza dalle attività.

In fede.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato da _____, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.