



AUTODICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, e
residente in _____ C.F. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ C.F. _____
in qualità di genitore/i (o titolare/i della responsabilità genitoriale o rappresentante legale) di

_____, nato/a a _____ il _____,
e residente in _____ C.F. _____
iscritto al Gruppo scout NICOSIA 1 per l'anno 2020-2021 consapevoli di tutte conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA QUANTO SEGUE IN MERITO AL MINORE O UN CONVIVENTE DELLO STESSO ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE:

- di non essere attualmente affetto da COVID-19 e di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria negli ultimi 14 gg;
- di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura pari o superiore a 37,5° C, anche nei 3 giorni precedenti alla data odierna;
- di non accusare al momento, tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID- 19 negli ultimi 14 giorni;

I dati verranno trattati per l'esclusiva finalità di prevenzione dal contagio da COVID-19 in riferimento ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020 e verranno conservati sino al termine dello stato d'emergenza; non saranno diffusi o comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera degli eventuali "contatti stretti di un lavoratore risultato positivo al COVID-19).

Luogo e data _____

Firma _____

agg. 25/10/20

