

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. n. 445/2000 PER MINORENNE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ /

residente in _____ (_____)

via _____ n. _____

utenza telefonica _____

mail _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale/ tutela sul minore:

Nome e cognome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ /

residente in _____ (_____)

via _____ n. _____

Consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza, che il proprio figlio/a:

- non è al momento affetto da COVID-19
- non è sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie e non è stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19; inoltre negli ultimi 14 giorni non ha avuto sintomi riferibili a COVID-19

Mi impegno ad informare il medico di famiglia ed altresì a non far frequentare a mio figlio/a l'impianto sportivo in caso di:

- comparsa di temperatura uguale o superiore ai 37.5 gradi
- esposizione a casi accertati, sospetti o probabili COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto)

Autorizzo la misurazione della temperatura corporea all'ingresso dell'impianto sportivo al fine della prevenzione dal contagio Covid-19 e l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. 1, n.7, lettera d, del **DPCM 11 marzo 2020**.

A tal fine presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e a quelli di mio figlio/a per le finalità di cui alle norme in materia di "**Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19**"

Data ____ / ____ / ____ / Firma _____