



AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto.....
genitore di.....

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO CHE:

- mio figlio o altri componenti del nucleo familiare attualmente conviventi, non risulta abbiano avuto febbre, tosse, difficoltà respiratoria o sono stati male a casa nelle ultime 24 ore;
- nessun componente del nucleo familiare attualmente convivente risulta essere positivo al COVID-19;
- nessun componente del nucleo familiare attualmente convivente risulta essere sottoposto alla misura di quarantena;
- nel caso in cui, all'accoglienza, il bambino mostri sintomi di malessere o si riscontri una temperatura corporea pari o superiore a 37,5 gradi non sarà possibile accoglierlo al Centro Estivo.

Data.....

Firma del genitore.....

AUTODICHIARAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto.....
genitore di.....

SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO CHE:

- mio figlio o altri componenti del nucleo familiare attualmente conviventi, non risulta abbiano avuto febbre, tosse, difficoltà respiratoria o sono stati male a casa nelle ultime 24 ore;
- nessun componente del nucleo familiare attualmente convivente risulta essere positivo al COVID-19;
- nessun componente del nucleo familiare attualmente convivente risulta essere sottoposto alla misura di quarantena;
- nel caso in cui, all'accoglienza, il bambino mostri sintomi di malessere o si riscontri una temperatura corporea pari o superiore a 37,5 gradi non sarà possibile accoglierlo al Centro Estivo.

Data.....

Firma del genitore.....