

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il Sottoscritto _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ (_____) via _____

E domiciliato in _____ (_____) via _____

Recapito telefonico _____ E-Mail _____

Esercente la potestà genitoriale sul minore _____

Nato il _____ a _____

Residente in _____ (_____) via _____

E domiciliato in _____ (_____) via _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTA LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento per emergenza coronavirus rendendone edotto il minore;
- che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19, e che non manifesta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C);
- si obbliga a comunicare tempestivamente al personale del Bloom Teatro qualsiasi variazione dello stato di salute del minore riconducibile a contagio da Covid-19;
- di autorizzare la misura della febbre all'ingresso dell'associazione;
- di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio all'interno della struttura, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato;
- di autorizzare il Bloom Teatro a mantenere traccia della presenza del minore presso la sede per un tempo minimo di 14 giorni.

Luogo

Data

Firma esercente potestà genitoriale

.....