

ALLEGATO A

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE
PER L' INGRESSO DEL BAMBINO PRESSO IL CENTRO ESTIVO "Fantàsia Estate 2020"

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente a _____ in _____ N. _____, codice fiscale
_____, genitore del bambino _____

consapevole delle pene previste per le false attestazioni sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni del Comune di Cecina, per la verifica dello stato di salute del proprio bambino, redatto sulla base delle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)

DICHIARA

- Di essersi aver misurato a se stesso e al proprio bambino la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione e che non risulta essere superiore a 37,5° ;
- Di non aver avuto contatto stretto con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena, né se stesso, né il bambino, né altri componenti della famiglia convivente.
- Di NON aver avuto nei 14 giorni precedenti, sintomi riconducibili al COVID 19 (Febbre superiore a 37,5, perdita di gusto e olfatto, stanchezza, tosse secca, dispnea, diarrea), né se stesso, né il bambino, né altri componenti della famiglia convivente.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e delle altre famiglie pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)

- Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

* Allegare copia documento di identità del dichiarante solo nel caso in cui l'accompagnatore differisca dal genitore o titolare della responsabilità genitoriale.

Cecina, _____

Firma del dichiarante in forma estesa _____