

AUTOCERTIFICAZIONE CoVid

Il sottoscritto, _				
	Cognome	Nome	nato a	il
in qualità di:	☐ genitore/tutore ☐ maggiorenne	e di Cognome	e Nome del minore	
		CERTIFICO		
oratoriale e. di non aver 37,5°C o alc di non aver ultimi 14 gio di non aver positiva COV sintomatolo di informare caso di posi dall'attività; di informare di sintomi ri di essere a ca	e immediatamente l'Is conducibili all'infezior conoscenza che tale at na promiscuità, sebbe tela della salute, regol	emergenza COVID 19 n/a non ha avuto una espiratoria, nemmeno a non è stato in quara o contatto con casi C io/a non è entrato ona con temperatur uanto di propria con stituto Salesiano Don contatto con terzi e tituto Salesiano Don ne da COVID-19; etività oratoriana esti ne sia controllata e ri	(modulo d'iscrizione) a temperatura corpore o nei 3 giorni precedel antena o isolamento de COVID-19 o sospetti ta a stretto contatto co a corporea superiore e oscenza, negli ultimi 1 n Bosco e l'Autorità ce di ritirare immediata Bosco del sopraggiuna va comporti rischi più dotta al minimo dall'a	ea superiore ai nti; omiciliare negli li; n una persona ai 37,5°C o con 14 giorni; ompetente nel amente il figlio gere in famiglia alti di contagio ttuazione delle
·	elle responsabilità pen ore 2000 n. 445, in fec		arazioni mendaci di cu	i all'Art. 76 del
Luogo e data			firma del maggiorenne	e o del genitore/tutore