



DICHIARAZIONE (minori)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____
residente a _____ () in via _____,

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____

- a) non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né ha avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
- b) non è in stato di quarantena, di isolamento o di sorveglianza attiva né **convive con persone in stato di quarantena**, di isolamento o sorveglianza attiva;
- c) non ha convissuto con persone positive al COVID-19 nei 10 giorni precedenti oppure ha avuto un esito negativo al tampone dopo 5 giorni dall'ultimo contatto;
- d) non ha avuto un contatto stretto (es. senza mascherina in ambiente chiuso o all'aperto a meno di 2 metri per più di 15 minuti) nei 10 giorni precedenti con persone positive al COVID-19 oppure ha avuto un esito negativo al tampone dopo 5 giorni dall'ultimo contatto;

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare tempestivamente ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

_____, lì _____

Firma
