- Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenne)

Spett.le

ASD / SSD / FRIESIAN TEAM

Sede

VIA TICINO 6
20020 CESATE (MI)

Il sottoscritto (*nome e cognome*) _____ genitore di

(*nome e cognome*) _____, nato il _____. _____ . _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____. _____ . _____, utenza telefonica _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che il/la figlio/a

- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;**
- **negli ultimi 14gg di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;**
- **di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).**

Altre dichiarazioni

_____

_____

_____

_____

Data _____. _____ . _____, Nome e Cognome: _____

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:

_____

_____

- Autodichiarazione Stato Salute e Informativa

Spett.le

ASD / SSD / PLIESIAN TEAM

Sede

VIA TICINO 6

20020 CESATE (MI)

Il sottoscritto _____ nato il _____. _____ . _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato in _____

(_____), via _____ identificato a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data _____. _____ . _____, utenza telefonica _____,

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14gg di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni

_____

_____

_____

Data _____. _____ . _____, Nome e Cognome _____

Firma del dichiarante:

_____