



ALLEGATO E - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - MINORI CHE FREQUENTANO SUMMERLIFE

Il sottoscritto _____,

(tutti i dati sono già stati raccolti nell'iscrizione iniziale)

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ



ALLEGATO E - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - MINORI CHE FREQUENTANO SUMMERLIFE

Il sottoscritto _____,

(tutti i dati sono già stati raccolti nell'iscrizione iniziale)

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ



ALLEGATO E - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - MINORI CHE FREQUENTANO SUMMERLIFE

Il sottoscritto _____,

(tutti i dati sono già stati raccolti nell'iscrizione iniziale)

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ



ALLEGATO E - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - MINORI CHE FREQUENTANO SUMMERLIFE

Il sottoscritto _____,

(tutti i dati sono già stati raccolti nell'iscrizione iniziale)

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ



ALLEGATO E - DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELL'ACCOGLIENZA GIORNALIERA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 - MINORI CHE FREQUENTANO SUMMERLIFE

Il sottoscritto _____,

(tutti i dati sono già stati raccolti nell'iscrizione iniziale)

DICHIARO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria; **b)** Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato dal **Circolo NOI Lonato Oratorio Paolo VI**, via Antiche Mura 2, 25017 Lonato del Garda (BS); nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.



a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria; **b)** Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato dal **Circolo NOI Lonato Oratorio Paolo VI**, via Antiche Mura 2, 25017 Lonato del Garda (BS); nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.



a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria; **b)** Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato dal **Circolo NOI Lonato Oratorio Paolo VI**, via Antiche Mura 2, 25017 Lonato del Garda (BS); nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.



a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria; **b)** Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato dal **Circolo NOI Lonato Oratorio Paolo VI**, via Antiche Mura 2, 25017 Lonato del Garda (BS); nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.



a) Che non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° C o alcuna sintomatologia respiratoria; **b)** Che non è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza.

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente modulo sarà conservato dal **Circolo NOI Lonato Oratorio Paolo VI**, via Antiche Mura 2, 25017 Lonato del Garda (BS); nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.