



LU FARNARU NOVU

Cooperativa Sociale-Onlus

Via Boccaccio, 4/c

73020 **Castrignano dei Greci** (Le)

Il Tempo Ritrovato

ASILO NIDO E LUDOTECA

Via Papa Giovanni XXIII, 82

Patù (Le)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a: nato/a a: Pr (.....) il: / /,

in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di:,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi

speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 45/2000

DICHIARA SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- che mio/a figlio/a è in buona salute e, per quanto io sia a conoscenza, non ha condizioni di salute che contro indichino la sua partecipazione ad attività ludico-motorie-ricreative;
- che alla data odierna (e nei precedenti 14 giorni) non presenta sintomi presumibilmente riconducibili alla malattia provocata dal nuovo Coronavirus COVID-19: febbre, tosse, difficoltà respiratorie, spossatezza, perdita dell'olfatto, perdita del gusto, mal di testa, vomito, diarrea, eruzioni cutanee;
- che non è sottoposto/a a quarantena e non è mai risultato positivo al COVID-19;
- che non si è recato negli ultimi 15 giorni nelle aree definite "Comuni focolaio" in Italia o in aree interessate da contagio in Paesi Esteri;
- che non ha avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena negli ultimi 15 giorni;
- che mi impegno a comunicare qualunque variazione di quanto sopra dichiarato in merito alla salute di mio/a figlio/a;
- che i dati personali miei e di mio/a figlio/a sono stati forniti volontariamente e pertanto presto esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ai sensi delle leggi vigenti in materia.

Patù, / /

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

.....