



Comitato Genitori Fontanafredda APS
370.3538384 - 370.3669917
info@cgfontanafredda.com

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I BAMBINI DEI VARI PROGETTI

* * *

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
a _____ residente a _____
in _____ N. _____, codice fiscale _____
in qualità di genitore o tutore legale di _____
nato/a il _____ a _____

D I C H I A R A CHE IL BAMBINO ISCRITTO AL PROGETTO

- **Di non aver avuto** contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o sottoposti a quarantena negli ultimi 14 giorni;
- **non essere** attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore.

Con la presente autodichiarazione, il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare telefonicamente ai responsabili del Comitato Genitori Fontanafredda A.P.S., ogni eventuale variazione rispetto alle dichiarazioni sopra fornite e a rispettare le norme igienico sanitarie in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)"

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e della comunità, pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento (art.9 Gdpr 679/2016).

Fontanafredda, addì _____

Firma _____