



AUTOCERTIFICAZIONE PER I MINORI

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

(da compilare ad ogni incontro)

Il sottoscritto _____ ,

nato il ____ . ____ . ____ a _____ , residente in _____ , via _____

identificato a mezzo _____ nr. _____ ,

rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____ ,

utenza telefonica _____

genitore del minore _____ ,

nato il ____ . ____ . ____ a _____ , consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, **CHE IL MINORE, NEGLI ULTIMI 14 GIORNI:**

- **NON** è stato sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al SARS-CoV-2
- **NON** ha avuto sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA, o altri sintomi correlati all'infezione da SARS-CoV-2
- **NON** ha convivenuto con sintomi quali TOSSE, RAFFREDDORE, FEBBRE associate o meno a DIFFICOLTA' RESPIRATORIA, NAUSEA, PERDITA DI GUSTO O OLFATTO, DIARREA, o altri sintomi correlati all'infezione da SARS-CoV-2
- **NON** ha avuto contatti con casi accertati di SARS-CoV-2, o con persone positive al SARS-CoV-2, o comunque con persone che anche negative sono assoggettate a quarantena in quanto a loro volta essere venuti a contatto con casi sospetti o accertati di SARS-CoV-2
- Nel caso in cui ne fosse stato sottoposto, **NON** è risultato POSITIVO al tampone per la ricerca del virus SARS-CoV-2

INOLTRE SI IMPEGNA a comunicare tempestivamente QUALSIASI cambiamento di stato di una delle dichiarazioni rese tramite la presente autodichiarazione

Torino, _____

Firma leggibile del Dichiarante _____