



Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ a _____

genitore o tutore legale del minore _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ a _____

Avendo acquisito le informazioni fornite dal titolare ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 attraverso informativa esposta in copia, dichiara di esser stato adeguatamente informato riguardo al trattamento dei propri dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Inoltre consapevole che chiunque rilasci 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° 445/2000.

DICHIARA CHE IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- Non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (quali temperatura >37.5°C, tosse, astenia, diarrea, ageusia, anosmia) nelle ultime due settimane.
- Non ha avuto contatti a rischio con persone con diagnosi accertata di Covid-19 (familiari, scuola, luoghi di lavoro ecc.)

DICHIARA ALTRESI' CHE IL MINORE

- Non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (quali temperatura >37.5°C, tosse, astenia, diarrea, ageusia, anosmia) nelle ultime due settimane.
- Non ha avuto contatti a rischio con persone con diagnosi accertata di Covid-19 (familiari, scuola, luoghi di lavoro ecc.)

Data |__|_|/|__|_|/|__|_|_|_|

IL DICHIARANTE (O GENITORE)
