

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ e residente in _____ Prov _____
via e nr. _____ cap _____
Tel _____ E-mail _____

Genitore di (*in caso di allievo minorenni*) _____

Attualmente iscritto all'Associazione Culturale "Il Volto di Velluto";

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. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE L'ASSOCIATO

- Non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero non è risultato positivo al COVID-19
- Non ha avuto, nei precedenti 14 giorni, alcuno dei seguenti sintomi:
 - *febbre maggiore di 37.5 gradi*
 - *stanchezza*
 - *tosse secca*
 - *difficoltà respiratorie*

Il dichiarante si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stato di salute dell'interessato, sollevando l'Associazione da qualunque responsabilità.

Data e luogo

Firma del dichiarante
