

WINTER FESTIVAL
EXHIBITION 2021-22

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il/La sottoscritto/agenitore/tutore
legale
di(nome cognome del minore)

DICHIARO che mio/a figlio/a minorenni:

Non è stato o non è a conoscenza di esserlo stato, in
contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus
COVID-19;

Non ha ricevuto comunicazione da parte delle autorità
competenti in merito ad un contatto stretto con una persona
contagiata da nuovo Coronavirus COVID19;

Non ha avuto qualcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15
giorni :

- Temperatura oltre 37.2°
- Tosse
- Difficoltà respiratorie
- Peggioramento condizioni

Data e luogo

.....

Firma del genitore

.....