

WINTER FESTIVAL  
SCHOOL 2021-22

# AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il/La sottoscritto/a .....genitore/tutore  
legale  
di .....(nome cognome del minore)

DICHIARO che mio/a figlio/a minorenne:

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

.....