

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE  
O DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE  
INIZIO SETTIMANA**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

residente in (indirizzo): \_\_\_\_\_

genitore di: \_\_\_\_\_

CERTIFICO

- di aver letto, condiviso e sottoscritto il contenuto del PROGETTO ORGANIZZATIVO e denominato EraOraTeam per la gestione in sicurezza dell'attività estiva nella fase 3 dell'emergenza COVID 19
- di fornire mio/a figlio/a di n. 2 mascherine chirurgiche nuove ogni giorno;
- che mio/a figlio/a non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37.5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei tre giorni precedenti ad oggi
- che mio/a figlio/a non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali.

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445. In fede,

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_