AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL’ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Partecipazione alle attività estive della Parrocchia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/ \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_),

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZA

il proprio figlio a partecipare alle attività estive organizzate dalla Parrocchia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nei giorni e negli orari altrove comunicati.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che il figlio o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato oppure è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
2. che il figlio o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
3. che il figlio o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
4. che il figlio o un convivente dello stesso all’interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall’art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020;
5. di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell’art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020;
6. di essere a conoscenza che il proprio minore parteciperà ad attività organizzate dalla Parrocchia suddividendo i minori in piccoli gruppi, chiedendogli di indossare la mascherina e di rispettare le distanze di sicurezza

SI IMPEGNA

1. affinché il minore a lui/lei affidato rispetti gli orari di inizio e fine attività indicati in apposito calendario
2. a non far partecipare il minore alle attività nel caso dovesse venire a mancare anche solo uno dei punti 1), 2), 3) o 4);
3. a comunicare agli Animatori della Parrocchia ogni eventuale variazione circa i punti della dichiarazione sottoscritta in data odierna.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data Firma del dichiarante

*Il presente modulo sarà conservato dalla Parrocchia, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.*