***MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE SETTIMANALE***

# DICHIARAZIONE PER MINORENNI

Il sottoscritto in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale/tutore di nata/o a Residente in Via Riferimento telefonico

# Dichiara

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
* che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
* che nessun convivente del minore all’interno del nucleo familiare è sottoposto alla misura della

quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;

* di impegnarsi a trattenere il minore al domicilio in presenza di febbre o altri sintomi quali tosse, difficoltà respiratoria, arrossamento/lacrimazione degli occhi, perdita dell’olfatto o del gusto, spossatezza, vomito, diarrea, inappetenza e di informare tempestivamente il pediatra/medico curante;

- di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C, e che, in caso di febbre o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate non potrà essere ammesso alla lezione;

* di essere consapevole ed accettare che in caso di insorgenza di febbre o dei sintomi sopra descritti la società provvederà all’isolamento immediato del minore e ad informare l’esercente la responsabilità parentale/il tutore che dovrà rivolgersi al medico curante e/o pediatra di libera scelta;
* di essere consapevole che il minore deve rispettare scrupolosamente le indicazioni igienico sanitarie adottate dalla Società;
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente al responsabile dell’attività della Società qualsiasi

variazione delle condizioni precedentemente riportate. Data,

Il genitore/titolare della responsabilità genitoriale/tutore

***MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE SETTIMANALE***

# DICHIARAZIONE PER MAGGIORENNI

Il sottoscritto nata/o a Residente in Via Riferimento telefonico

# Dichiara

* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
* che nessun convivente all’interno del nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena

ovvero è risultato positivo al COVID-19;

* di impegnarsi a rimanere al domicilio in presenza di febbre o altri sintomi quali tosse, difficoltà respiratoria, arrossamento/lacrimazione degli occhi, perdita dell’olfatto o del gusto, spossatezza, vomito, diarrea, inappetenza e di informare tempestivamente il pediatra/medico curante;

- di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C, e che, in caso di febbre o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate non potrà essere ammesso alla lezione/attività;

* di essere consapevole ed accettare che in caso di insorgenza di febbre o dei sintomi sopra descritti la

Società provvederà all’isolamento immediato;

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente al responsabile dell’attività della Società qualsiasi

variazione delle condizioni precedentemente riportate. Data,

Firma