



AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'INIZIATIVA "ESTATE IN FAMIGLIA" PER PARTECIPANTE MAGGIORENNE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____, a _____ e residente a
_____ in _____,
numero di telefono _____,

RIFERITO AGLI ULTIMI 14 GIORNI **DICHIARO CHE**

- a) Non ho avuto una temperatura corporea superiore a 37,5°C, o alcuna sintomatologia, anche nei 3 giorni precedenti:
- tosse e/o difficoltà respiratoria
 - mal di gola
 - rinite / ostruzione nasale
 - stanchezza / dolori muscolari
 - diarrea / vomito
 - alterazione dei sapori e degli odori
- b) non sono stato in quarantena, o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi covid19, o sospetti tali
- c) non sono entrato a stretto contatto con una persona positiva covid19, o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5 °C, o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

_____, _____
Luogo, data

Firma



AUTODICHIARAZIONE PER ACCESSO ALL'INIZIATIVA "ESTATE IN FAMIGLIA" PER PARTECIPANTE MINORENNE

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il
_____, a _____ e residente a
_____ in _____,
numero di telefono _____, in qualità di genitore di

RIFERITO AGLI ULTIMI 14 GIORNI

DICHIARO CHE

- d) Non ha avuto una temperatura corporea superiore a 37,5°C, o alcuna sintomatologia, anche nei 3 giorni precedenti:
- tosse e/o difficoltà respiratoria
 - mal di gola
 - rinite / ostruzione nasale
 - stanchezza / dolori muscolari
 - diarrea / vomito
 - alterazione dei sapori e degli odori
- e) non è stato in quarantena, o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi covid19, o sospetti tali
- f) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva covid19, o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5 °C, o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

_____, _____
Luogo, data

Firma