

Allegato B

DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N.445/2000 Minori che alloggiano in Convitto

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___,
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____, Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
in qualità di padre (esercante la responsabilità genitoriale) del minore

e

la sottoscritta _____, nata il ___/___/___,
a _____ (_____), residente in _____ (_____),
Via _____, Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
in qualità di madre (esercante la responsabilità genitoriale) del minore

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- 1) Di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti e di eventuali relative sanzioni (individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 11 giugno 2020 e successivi provvedimenti);
- 3) Che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato, ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di un test molecolare o antigenico negativo;
- 4) Che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura di Quarantena obbligatoria e precauzionale;
- 5) Che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 10 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) Che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°), previsto dall'art.1,

comma 1, lett.a) del DPCM 17 maggio 2020 e successivi provvedimenti, e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la permanenza in Convitto sarà loro cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio.

Data _____

Firma del Padre (esercente la responsabilità genitoriale)

Firma della Madre (esercente la responsabilità genitoriale)

Il presente modulo sarà conservato da suor Maria Grazia Cazzato nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.