



## **AUTODICHIARAZIONE** **persone di età minore che frequentano il Gruppo Scout**

(versione in vigore dal 20.01.2022)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

### **DICHIARA**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

a) non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né aver avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;

b) non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare

### **SI IMPEGNA INOLTRE**

a comunicare tempestivamente ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

Luogo e data \_\_\_\_\_

L'Esercente la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

Si allega copia documento di identità (facoltativo se la copia del documento è già stata consegnata al Gruppo congiuntamente al patto di corresponsabilità e se tale documento è ancora valido)

Il presente modulo sarà conservato dai Capi Unità, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, per un periodo di 14 giorni.

