

Allegato 6 - Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)

Spett.le

ASD / SSD / OXYGEN TRIATHLON

Sede

VIA ESPERIA 1

21027 ISPRA (VA)

Il sottoscritto (nome e cognome) CLAUNIA CADARLO, genitore di

(nome e cognome) RICCARDO AMBROSIO, nato il 30 . 09 . 2007

a VARESE (VA), residente in COMERIO

(VA), via OROCO 23 e domiciliato in _____

(_____), via _____, identificato a mezzo CI

nr. CA 59128CJ, rilasciato da COMUNE DI COMERIO

in data 02 . 10 . 2018, utenza telefonica 335/5334110

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ che il/la figlio/a

- è a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti;
- non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- non presenta sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5° C).

Altre dichiarazioni:

Data 21 . 01 . 2021, Nome e Cognome: Claudio Cadarlo

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:
