

## DICHIARAZIONE PER MINORI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ ,  
nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) ,  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ ,  
genitore/affidario del minore \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE IL MINORE

- non è stato sottoposto alla misura di quarantena
- non è risultato positivo al COVID-19;
- non è in attesa di essere sottoposto a tampone;
- non è stato a contatto con persone in quarantena o infette;
- che non ha mostrato negli ultimi 15 giorni i sintomi riconducibili ad infezione da COVID-19 quali:
  - Temperatura sopra i 37,5°
  - Sintomi da affaticamento respiratorio
  - Tosse

❖ La famiglia si impegna a misurare giornalmente la febbre al minore e in caso sia maggiore di 37,5 deve darne comunicazione immediata alla Cooperativa Sociale L'Infanzia tramite i suoi operatori.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (**art. 495 c.p.**)

\_\_\_\_\_  
**Firma del dichiarante**

**DATA E LUOGO** \_\_\_\_\_