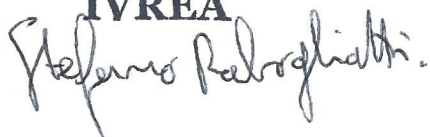


Autodichiarazione Stato Salute e Informativa (per minorenni)

**A.S.D. Tennis Tavolo
IVREA**



Spett.le

ASD / SSD / **A.S.D. Tennis Tavolo IVREA**

(A.S.D.T.T. IVREA)

Sede

LEGALE: Via Miniere 29 – 10015 Ivrea (TO)

OPERATIVA: **c/o Palestra G. FALCONE**

Viale della Liberazione 14 – 10015 Ivrea (TO)

Il sottoscritto (nome e cognome) _____, genitore di

(nome e cognome) _____, nato il ____ . ____ . ____

a _____ (____), residente in _____

(____), via _____ e domiciliato in _____

(____), via _____, identificato a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____

in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____

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 ____ . ____ . ____ Nome e Cognome: _____

Firma del soggetto esercente la potestà genitoriale sul minore:
