

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE  
O DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE**

Io sottoscritto/a: \_\_\_\_\_  
nato/a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_  
residente in (indirizzo): \_\_\_\_\_  
genitore di: \_\_\_\_\_

CERTIFICO

- di aver letto, condiviso e sottoscritto il contenuto del PROGETTO ORGANIZZATIVO e denominato SoGni GiGanti per la gestione in sicurezza dell'attività estiva;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti e delle sanzioni previste dalla normativa emergenziale in vigore;
- che il minore non ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né ha avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
- che il minore non è in stato di quarantena o isolamento domiciliare e non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti con soggetti risultati positivi al COVID-19, per quanto di propria conoscenza;
- di non avere casi in famiglia COVID-19 positivi e che ciascun membro della famiglia non è entrato in contatto con casi positivi negli ultimi 14 giorni;
- di informare immediatamente l'Associazione del sopraggiungere in famiglia di sintomi riconducibili all'infezione da COVID-19 e l'Autorità competente nel caso di positività in famiglia o di contatto con terzi;
- di essere a conoscenza che tale attività estiva comporti rischi più alti di contagio a causa di una promiscuità, sebbene sia controllata e ridotta al minimo dall'attuazione delle norme di tutela della salute, regolate dal Protocollo di sicurezza, e alle quali noi per primi ci adeguiamo.

Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445.

In fede,

Luogo, \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_