



### AUTODICHIARAZIONE (MINORI)

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_,  
e il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_.\_\_.\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_,  
nella propria qualità di genitori di \_\_\_\_\_

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 200 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R. ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

### DICHIARANO

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

**in caso di prima accoglienza (per tutte le attività articolate su una sola giornata e per tutti i "primi giorni" in caso di campo estivo/uscite/altre attività organizzate a giornate consecutive)**

- a non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

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

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### ATTENZIONE

Ove sottoscriva il presente modulo un solo genitore, egli dichiara, apponendo la propria firma, sotto la propria responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 ter e 337 quater del codice civile, e quindi sul presupposto del consenso dell'altro coniuge o esercente la responsabilità genitoriale.



In caso di controlli, la dichiarazione delle attività del gruppo è accessibile scansionando il codice QR o visitando [scoutborgomanero.it/covid](http://scoutborgomanero.it/covid)