

## **Modello di dichiarazione da rendere da parte del cliente minorenne**

### **DICHIARAZIONE DEL GENITORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### **Attesta per il proprio figlio/a**

#### **(dati del minorenne)**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

**QUALSIASI VARIAZIONE A QUANTO DICHIARATO DEVE ESSERE IMMEDIATAMENTE COMUNICATA ALLA SOCIETA' E DEVE ESSERE CONTATTATO IL MEDICO SOCIALE O IL MEDICO CURANTE PER GLI ULTERIORI ACCERTAMENTI.**

**Il sottoscritto, come sopra identificato, attesta sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero , consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.**

In fede,

\_\_\_\_\_

[data e firma dell'esercente la potestà genitoriale]

### **Note**

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.