

Scuola



Danza Gestuale

Informazioni necessarie alla sicurezza sui luoghi di lavoro

Eventuale esposizione al contagio Covid-19

Io sottoscritto _____ nato a _____ il ____/____/____, nella
qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale sul (ovvero in qualità di tutore del minore
_____ nata/o a _____ il ____/____/____

DICHIARO

Che il sopra indicato minore nei 14 (quattordici) giorni precedenti la sottoscrizione della presente

1. Non è stato affetto/a da Covid-19 **ovvero** è stata/o affetta da Covid-19 ed è stata dichiarata/o
guarita in data ____/____/____ come da certificazione sanitaria che si allega
2. Non è stata/o **ovvero** è stata/o in contatto con persone affette da Covid-19
3. Non è stata/o **ovvero** è stata/o in località dichiarate “ a rischio “ con provvedimenti della PA.

Luogo,data

Firma _____