

AUTOCERTIFICAZIONE CENTRO ESTIVO

Il sottoscritto.....

Nato il.....a.....(.....), residente

a..... (.....), via.....

Padre/madre/tutore legale di.....

Nato a..... (.....),

il.....,residente a.....in

via.....

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ◆ Di non essere sottoposto alla misura della quarantena, ovvero di non essere risultato positivo al virus COVID-19
- ◆ Dichiaro di non essere stato a contatto, **ALMENO NON CON COSCIENZA**, con persone che hanno avuto il virus COVID -19
- ◆ Dichiaro che al momento, nessun membro del suo nucleo familiare è affetto o stato affetto dal virus COVID-19

Data e luogo

Firma del dichiarante

Staff MR.Monkey Village