

EVENTO _____ DEL _____

PRESSO _____

AUTODICHIARAZIONE MINORI

Il/La sottoscritt _____ nato/a il __/__/____ a _____

residente in _____ Via _____

identificato a mezzo _____ nr. _____ -

rilasciato da _____ in data __/__/____

utenza telefonica _____ mail: _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 495 c.p.)

in qualità di GENITORE/TUTORE DEL MINORE

Nome _____ Cognome _____ nato/a il __/__/____

a _____ e residente a _____ in

Via _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **che il proprio figlio/a non è sottoposto alla misura della quarantena**
- **che il proprio figlio/a non è risultato positivo al COVID-19**
- **che il proprio figlio/a non presenta sintomi** associabili al Covid 19
- **che il proprio figlio/a non è venuto a contatto** nei precedenti 15 giorni con persone positive o in quarantena o con sintomi associabili al Covid 19
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**

(data, ora e luogo)

Firma del dichiarante