



ALLEGATO C

AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE

Al primo ingresso nell'area dedicata alle attività, chi esercita la responsabilità genitoriale (per sé stesso e per conto del minore)

Io sottoscritto _____ C.F. _____
soggetto che esercita la responsabilità genitoriale di _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____ via _____

Dichiaro sotto la mia responsabilità

- a) che io e mio figlio/figlia non abbiamo avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) non siamo in quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;

Privacy

Autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 2016 (Regolamento Europeo della Privacy e Gestione dei Dati Personali) e successive modifiche.

DATA

In fede

La presente autocertificazione dovrà essere rinnovata in caso di assenza del ragazzo anche per un solo giorno

Il presente modulo ha validità nei centri di Gallarate, Cavaria con Premezzo e Jerago con Orago, organizzati dalle seguenti società:



Bellissima Terra Coop. Soc. a r.l.

C.f., p.i., R.I. 04269370237 – R.E.A. VR 406533 – VA 350438S – Ph: +39 346 4928494 – mail: coop@bellissimaterravarese.com
S. O.: 37131 VERONA Via Carlo Cinolla. 14 - 21048 SOLBIATE A. (VA) Via Colombera. 29 - S.L.: 37059 Zevio (VR) Corso Cavour. 76