

## AUTODICHIARAZIONE PRIMO ACCESSO

SCHEMA AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000 Per minori che frequentano i Centri ricreativi estivi:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), Via/Piazza \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_ e-  
mail \_\_\_\_\_, in qualità di  
\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità; 2) che il minore non è in isolamento per essere risultato positivo al covid-19;
- 3) che il minore non ha avuto, in mattinata, una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o comunque suggestiva di sintomi riconducibili all'infezione da covid-19;
- 4) che il minore  
 non è in regime di auto-sorveglianza ai sensi dell'art. 9 del Decreto-legge 24/2022;  
*oppure*  
 che il minore è in regime di auto-sorveglianza dal giorno \_\_\_\_\_ al  
giorno \_\_\_\_\_, e che fino a tale data dovrà indossare la mascherina FFP2, garantendo  
l'obbligo di monitorare lo stato di salute del minore e di provvedere ad eseguire tampone in caso di  
comparsa di sintomi riconducibili all'infezione da covid-19;
- 5) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal vigente ordinamento in caso di falsa  
dichiarazione.

In fede,

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_