

Autodichiarazione tesserati minorenni
Eventuale esposizione al contagio da COVID

Io sottoscritta/o _____ nata/o
a _____ il ___/___/____, nella qualità di genitore eser-
cente 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 stata/o affetta/o da COVID -19 **ovvero** è stata/o affetta/o da CO-
VID-19 e che è stato dichiarat a/o guarita/o in data ___/____/____ come da cer-
tificazione sanitaria che si allega;
- 2) non è stata/o **ovvero** è stata/o in contatto con persone affette da CO-
VID-19;
- 3) non è stata/o **ovvero** è stata/o in località dichiarate “a rischio” con prov-
vedimenti della PA.

Luogo, data

Firma _____