



Unità pastorale di Castel Maggiore

Parrocchia S. Andrea
di Castel Maggiore

Parrocchia S. Bartolomeo
di Bondanello

Parrocchia S. Maria Assunta
di Sabbiano

Piazza Amendola 1, 40013 Castel Maggiore BO
Tel 051. 6321661 - mail: zonapastorale@fastwebnet.it

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE COVID 19

SETTIMANA dal _____ al _____

Io sottoscritto _____, in qualità di genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale) di _____

nato a _____ (_____), il _____

residente a _____, via _____

dichiaro:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che mio figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- che mio figlio/a non presenta febbre (uguale o superiore a 37,5°) o altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto; nel caso durante la settimana sopra scritta insorgessero alcuni di questi sintomi, mio figlio/a non potrà accedere al Centro Estivo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino/ragazzo e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari;
- di essere consapevole che mio/a figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di impegnarmi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che mio/a figlio/a non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

Firma del genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)
