

DICHIARAZIONE DA CONSEGNARE ALL'INSEGNANTE DA PARTE DELL'ALLIEVO
AD OGNI ACCESSO AI CORSI MUSICALI E ALLE ATTIVITA' DELL'ASSOCIAZIONE
"APS FILARMONICA CITTA' DEL TRICOLORE"

SENZA AUTOCERTIFICAZIONE VIENE NEGATO L'INGRESSO ALL'ATTIVITA'

Il sottoscritto _____ C.F.: _____,
consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni mendaci richiamate dagli articoli 75 e
76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 ai sensi dell'art.46 del
DPR 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di essersi misurato la temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione per recarsi alla Scuola di Musica e di averla rilevata < a 37,5;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti stretti con soggetti risultati positivi al test COVID-19 o sottoposti a quarantena;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero essere risultato positivo al COVID-19;
- di non essere sottoposto a sorveglianza sanitaria e ad isolamento fiduciario;
- di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

In fede,

[data e firma dell'allievo]

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]