

Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID-19 ADULTI

La invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Tel. _____

dichiaro

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'Autorità Sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19.

Altresì dichiaro che:

- non ho recentemente fatto viaggi all'estero;
- non ho conviventi che abbiano effettuato viaggi di cui al punto precedente o non ne sono a conoscenza;
- non sono stato o non sono a conoscenza di esserlo stato, in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non ho ricevuto comunicazione da parte delle Autorità competenti in merito ad un mio un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19.

Ho avuto qualcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni?

temperatura oltre 37.2° Tosse Peggioramento condizioni

Data _____ Firma _____

AsiniAmo APS

Sede Amministrativa: Podere la Pierotta 19 – 58020 Scarlino (GR) - C.F.92067180536
Tel 327/1313244 E-mail:asiniamo@gmail.com - Web:www.asiniamo.it

Scheda di "autodichiarazione" Coronavirus COVID-19 PER MINORI

La invitiamo a sottoscrivere la seguente dichiarazione:

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Tel. _____

in qualità di genitore/tutore del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Tel. _____

dichiaro

di impegnarmi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'Autorità Sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID-19.

Altresì dichiaro che:

- mio figlio/a non ha recentemente fatto viaggi all'estero
- non ha conviventi che abbiano effettuato viaggi di cui al punto precedente o non ne sono a conoscenza;
- non è stato o non è a conoscenza di esserlo stato, in contatto stretto con una persona affetta da nuovo Coronavirus COVID-19;
- non ha ricevuto comunicazione da parte delle Autorità competenti in merito al contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID-19.

Suo/a figlio/a Ha avuto qualcuno dei seguenti sintomi negli ultimi 15 giorni?

temperatura oltre 37.2° Tosse Peggioramento condizioni

Data _____ Firma _____

AsiniAmo APS

Sede Amministrativa: Podere la Pierotta 19 – 58020 Scarlino (GR) - C.F.92067180536
Tel 327/1313244 E-mail:asiniamo@gmail.com - Web:www.asiniamo.it