



www.sofosdivulgazionedellesienze.it

Via San Donato, 149 - 40127 Bologna Tel. 347 0951016

info@sofosdivulgazionedellesienze.it

AUTODICHIARAZIONE PARTECIPANTE ALLE ATTIVITÀ (CON MINORI)

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tel/cell _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute che l'associazione Sofos ha comunicato tramite mail all'atto dell'iscrizione;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena in quanto contatto stretto di caso confermato COVID-19 o per rientro recente dall'estero;
- di non essere sottoposto a isolamento domiciliare fiduciario in quanto risultato positivo alla ricerca del virus SARS-COV-2;
- di non presentare febbre > 37.5°C o sintomatologia simil-influenzale (ad es. tosse, alterata percezione dei sapori e degli odori, disturbi intestinali, ecc.);
- di essere consapevole di dover adottare, durante l'attività, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19.

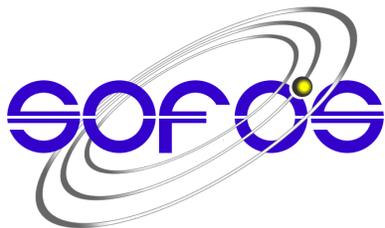
Dichiara inoltre di accompagnare il/la minore, di cui si assume la completa responsabilità:

MINORE 1

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residenza _____



www.sofosdivulgazionedellesienze.it

Via San Donato, 149 - 40127 Bologna Tel. 347 0951016

info@sofosdivulgazionedellesienze.it

MINORE 2

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residenza _____

MINORE 3

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____

Residenza _____

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS COV 2.

Luogo e data, _____ Firma _____