

AZIONE BIBLICA

Campo bambini BOBBIO PELLICE 2021

LE CASERMETTE
Via Pellice, 4 – 10060
BOBBIO PELLICE (TO)

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE COVID-19

Io sottoscritto (cognome , nome)

Genitore del bambino/a

dichiaro sotto la propria responsabilità, relativamente al/alla proprio/a figlio/a :

- **di aver effettuato la misurazione della temperatura corporea, che la stessa risultava inferiore a 37,5° e di non avere altri sintomi influenzali;**
- **di non essere affetto da COVID-19 ;**
- **di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;**
- **di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.**

Acconsento che :

- durante il campo venga quotidianamente rilevata la temperatura corporea del bambino/a.
Nel caso in cui si verificassero le condizioni di temperatura rilevata $> 37,5^\circ$, insorgenza di sintomi influenzali, autorizzo FISTETTO SILVANO a recarsi con mio figlio/a per eseguire tampone rapido c/o la struttura di zona, dopo essere stato avvisato telefonicamente.

In fede

Bobbio Pellice, data

Firma del genitore

