



PELIZZONI YOUNG

**III° Edizione del Concorso di voci bianche
per SOLISTI**

29 Novembre 2020

Comune di Sissa Trecasali – Teatro G. Ferrari Burattinaio

AUTO-CERTIFICAZIONE “Coronavirus COVID – 19”

Nome _____

Cognome _____

Documento di riconoscimento n° _____

Rilasciato da _____

DICHIARO che MIO FIGLIO _____

Si impegna adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità nazionale atte a prevenire la diffusione del Coronavirus COVID – 19.

Altresì dichiaro che:

- non ha recentemente fatto viaggi da e per, e non sono stato presso Comuni o Stati a rischio Coronavirus individuati dalle competenti autorità fino a questo momento;
- 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 ad un suo contatto con persona contagiata da nuovo Coronavirus COVID – 19.

Non ha avuto alcuno di questi sintomi negli ultimi 15 giorni:

- Temperatura oltre 37.2 °C.
- Tosse.
- Peggioramento condizioni generali (stanchezza, mancanza di olfatto e gusto).

Data _____

Firma _____