

Il sottoscritto:

In qualità di genitore o di tutore esercente la patria potestà

Della minore:

Nata a:

Residente a

Via

Dichiara

- che la propria figlia non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Che la propria figlia non ha avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea $> 37,5$ °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Che la propria figlia non ha avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, eccetera).

Genzano di Roma lì ____/____/_____

In fede

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento."