## **ALLEGATO B**

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D	P.R. N. 445/2000 (Minori che frequentano il centro)
Il sottoscritto	, nato il/
a(	_), residente in ()
Via	, Tel,
Cell	email
in qualità di	del minore
DICHIARA SO	TTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
1) di essere a conoscenza degli impegni assunti	con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
della mobilità personale individuate dal D.L. 33	imento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazion del 16.05.2020, convertito con modificazioni dalla L. 14 luglio 2020, n icato il 18 maggio 2021) e dell'Ordinanza Ministeriale 21 maggio 2021
e s, dal DPCM 17.05.2020 e successivi aggiornar	nenti, dal DM 21 maggio 2021;
3) che il figlio o un convivente dello stesso all accertato, ovvero è stato COVID 19 positivo accer	'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID19 positivo ertato ed è stato dichiarato guarito;
4) che il figlio o un convivente dello stesso all'inte obbligatoria o precauzionale;	erno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena
5) che il figlio o un convivente dello stesso all'in positivi al COVID-19;	terno del nucleo familiare non ha avuto contatti con soggetti risultat
<u>familiare</u> , presenti sintomi influenzali (febbre su	o, qualora lo stesso, <u>o un convivente dello stesso all'interno del nucleo</u> periore a 37,5°, tosse), ovvero che si impegna, in caso di insorgenza di iornata, a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
7) di essere a conoscenza delle sanzioni previst del DPCM 17 maggio 2020.	e dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e
In fede	
Data	Firma del dichiarante

Il presente modulo sarà conservato da don Giuseppe Azzola (Parroco di Castro), nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.