



VERONA EST

Gruppo Verona 12 - Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Via Laghetto Squarà, 32 – 37141 Verona (VR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____,

DICHIARA che il proprio figlio/a _____

- a) non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- c) non è entrato a contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

SI IMPEGNA INOLTRE a comunicare tempestivamente in privato ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

_____, lì _____ Firma _____



VERONA EST

Gruppo Verona 12 - Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Via Laghetto Squarà, 32 – 37141 Verona (VR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____,

DICHIARA che il proprio figlio/a _____

- a) non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- c) non è entrato a contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

SI IMPEGNA INOLTRE a comunicare tempestivamente in privato ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

_____, lì _____ Firma _____



VERONA EST

Gruppo Verona 12 - Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Via Laghetto Squarà, 32 – 37141 Verona (VR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) in via _____,

DICHIARA che il proprio figlio/a _____

- a) non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- c) non è entrato a contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

SI IMPEGNA INOLTRE a comunicare tempestivamente in privato ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 nei giorni successivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una persona positiva o con sintomatologia COVID-19.

_____, lì _____ Firma _____