

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(artt. 46 e 47 D.P.R. dicembre 2000 n. 445)**

**(DA COMPILARE A CURA DEL GENITORE SE ALLIEVO MINORENNE)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**(DA COMPILARE A CURA DELL'ALLIEVO SE MAGGIORENNE)**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- Che non presenta alcuna sintomatologia riconducibile all'infezione da COVID-19;
- Che negli ultimi 14 giorni non ha avuto contatti con soggetti positivi al COVID-19 o che non proviene da zone a rischio secondo indicazioni dell'OMS;
- Che è informato e consapevole delle misure da attuare per il contrasto ed il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di studio/lavoro (ved. Anche informazioni in appendice)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Genitore (se allievo minorenni) \_\_\_\_\_

Firma dell'Allievo (se maggiorenne) \_\_\_\_\_

---

**Informazioni per chiunque entri nella sede delle Scuola di Musica del "Gruppo Musicale Le Note"**

Si ricorda di rispettare quanto segue:

- L'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria territoriale competente;
- Il rispetto delle disposizioni emanate dalle autorità competenti (mantenimento distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro, l'igiene delle mani con idonei detergenti, indossare la mascherina).