

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER FREQUENTARE I LABORATORI TEATRALI DELL 'ACCADEMIA DE LINUTILE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, e residente
in _____ via _____
Cell _____

Il sottoscritto\ a cittadino\ a sotto la propria personale responsabilità, in ottemperanza alla disposizioni per la verifica del proprio stato di salute prima dell'ingresso nell' Associazione Culturale LINUTILE redatti sulla base delle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)

D I C H I A R A

- Di aver misurato la temperatura corporea a se stesso **(nel caso sia un corsista adulto)** o al proprio figlio|a, prima di lasciare la propria abitazione per recarsi sul luogo del laboratorio e di essere sotto i 37,5°
- Di non aver avuto febbre nei tre giorni precedenti al laboratorio odierno
- Di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test. COVID-19 o

sottoposti a quarantena

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute del proprio figlio\ a e dei compagni sul luogo dell'attività pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure Urgenti Di Contenimento E Gestione Dell'emergenza Da Covid-19 (Coronavirus)" e il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

(STAMPATELLO) Nome e Cognome del genitore o chi ne fa le veci -----

Firma del genitore o chi ne fa le veci -----

Teatro de **LINUTILE** Via Agordat, 5 - 35138 Padova Tel. 049/2022907 info@teatrodelinutile.com
www.teatrodelinutile.com