

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a	, nato/a	()
il/, residente a	, via , indirizzo email	, n,
recapito cellulare	, indirizzo email	
esercente la potestà genitoriale su	l minore	,
nato/a		
	o di Alpinismo Giovanile organizzata dall	
	dichiarazioni mendaci è punito ai sensi d per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/20	
	DICHIARA	
, ,	mma dell'escursione e delle disposizioni to delle modalità di partecipazione rela riserve;	*
19 (temperatura corporea oltre 3' 3 giorni precedenti), che non è sta	oresenta sintomi influenzali riconducibi 7,5°C e sintomi di infezione respiratoria ato sottoposto a regime di quarantena o i stretto contatto con casi di COVID-19 d	quali la tosse anche nei isolamento domiciliare
o con una persona con temperatur per quanto di propria conoscenza		tomatologia respiratoria,
4) che il minore ha avuto un'infezione da doppio tampone negativo: □	ne confermata Covid-19 con conseguente SI □ NO	guarigione, confermata
5) che il minore, in assenza di sinto ore: ☐ SI ☐ NO	omi, ha effettuato un tampone con esito r	negativo nelle ultime 72
•	vole ed informato che la pratica delle specializzazioni, comporta dei rischi.	e attività in ambiente
<u> </u>	si impegna a ribadire al minore la n che verranno impartite dagli accompa	
Data:	Firma genitore	
DICHIARAZIO	ONE DEL MINORE (dai 14 ai 17	anni)
Il/la sottoscritto/a		
si impegna a rispettare scrupolosam Accompagnatori prima e durante lo	ente le indicazioni e le disposizioni che v svolgimento dell'escursione.	/erranno impartite dagli
Data:	Firma	