



## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

### Attesta

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali: temperatura corporea > 37.5° C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia o ageusia negli ultimi 15 gg.
- Di non avere avuto contatti a rischio negli ultimi 15 gg. con persone affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, ecc.)

In fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

il padre \_\_\_\_\_

la madre \_\_\_\_\_

### Note:

1. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al regolamento UE n.2016/679 sulla protezione dei dati personali.

**Scuola Musica G.B.Rubini**

[www.scuolamusicarubini.it](http://www.scuolamusicarubini.it)