



FILARMONICA DI VILLADOSSOLA

Via Don Minzoni, 4 - Tel. 366 4090200
28844 - VILLADOSSOLA (VB)

Cod. Fisc. 92019740031

SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE – RISCHIO COVID-19

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____,

tel: _____, cell: _____ e-mail: _____

DICHIARO CHE

- Sono a conoscenza delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci;
- Sono a conoscenza dello specifico articolo 6 del regolamento della scuola, redatto dalla Filarmonica di Villadossola, riportante le norme di prevenzione anticontagio Covid-19;
- Sono a conoscenza delle previsioni emanate dal Governo italiano per la prevenzione dal contagio COVID-19 (i provvedimenti attualmente in vigore sono reperibili al seguente indirizzo internet <http://www.governo.it/it/coronavirus-normativa>)
- Sono a conoscenza del fatto che se rientro in una delle seguenti condizioni:
 1. Temperatura corporea uguale o superiore a 37.5°C
 2. Sintomi influenzali negli ultimi 7 giorni (quali tosse, difficoltà respiratorie, stanchezza, mal di gola, nausea, vomito, perdita dell'olfatto o del gusto, congiuntivite, diarrea)
 3. Di non essere rientrato/a in Italia da uno Stato Estero o da una zona ad alto rischio contagio
 4. Contatti, negli ultimi 14 giorni, con persone risultate positive al COVID-19 o loro familiari o sospetti positivi COVID-19
 5. Essere soggetto a misure di prevenzione o altre prescrizioni quali regime d'isolamento volontario o quarantena su indicazione dell'ASL.

non è consentito l'accesso alla Filarmonica di Villadossola e devo seguire le prescrizioni governative di segnalazione al medico di medicina generale.

Villadossola, ____/____/____

Firma _____

(IL GENITORE PER I MINORENNI)