

**ALLEGATO B**  
**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**  
**MINORI CHE FREQUENTANO IL CENTRO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
Tel \_\_\_\_\_, Cell \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_  
del minore \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020, dal DPCM 17 maggio 2020 e successive modifiche, dall'Ordinanza del Ministro della Salute del 21 maggio 2021;
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020, dall'Ordinanza del Ministro della Salute del 21 maggio 2021, e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020, del DPCM 17 maggio 2020 e dall'Ordinanza del Ministro della Salute del 21 maggio 2021.

In fede

Firma del dichiarante

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente modulo sarà conservato da **Don Fabio Fanisio** nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

*Parrocchia Sacratissimo Cuore di Gesù*

Piazza Domenico Ferrante, 2 – 03100 FROSINONE

Tel. 0775871588 – Cell. 3347326142

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

## **OCCORRENTE PERSONALE CHE OGNUNO DEVE PORTARE CON SÉ**

- Mascherina
- Zainetto con nome scritto in modo visibile
- Cappellino con nome
- Gel igienizzante
- Merenda
- Acqua
- Astuccio con colori, colla, forbici

È vietato portare qualsiasi gioco da casa

È preferibile non far portare telefoni cellulari

Per qualsiasi necessità potete chiamare il telefono della parrocchia:

**0775 871588 - 3347326142**