**IDONEITÀ SVOLGIMENTO ATTIVITÀ MUSICALE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore di (in caso di minore)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tessera N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rilasciata dall’Associazione Scuola di Musica Sinfonia APS

A

consapevole delle pene previste per le false attestazioni, sotto la propria responsabilità, in ottemperanza a quanto prescritto nel presente protocollo da parte del Consiglio Direttivo in merito alle disposizioni del proprio stato di salute redatto sulla base delle norme in materia di “misure urgenti di contenimento e gestione dell’emergenza da Covid19”

**SI IMPEGNA**

A recarsi presso la sede di questa associazione per svolgere le attività programmate per l’anno scolastico 2020/2021 esclusivamente al ricorrere della seguente situazione personale:

- di non presentare sintomatologia respiratoria con una temperatura superiore a 37,5°.

- di non avere sintomi influenzali suggestivi di Covid19.

- di non aver avuto contatti stretti con soggetti risultati positivi al test SARS-COV-2 negli ultimi 14 giorni o sottoposti a quarantena.

- di non essere stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio Covid nelle ultime due settimane.

- di essere stato informato e di seguire le misure preventive e protettive messe in auge dalla struttura ai sensi della normativa nazionale e regionale in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19;

- di aver provveduto a sanificare il proprio strumento musicale con sostanze a norma di legge.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_