

Allegato 2

ATP
ASSOCIAZIONE TEATRALE PISTOIESE
Corso A. Gramsci 127 Pistoia

SCUOLA DI MUSICA E DANZA "TEODULO MABELLINI"
via Dalmazia n° 356 - Pistoia

AUTODICHIARAZIONE GENITORI/TUTORI LEGALI

Io sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____, a _____
_____, residente a _____ in via _____
genitore/tutore legale dell'allievo/a _____

- Consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci;
- Consapevole che le disposizioni vigenti in materia di contrasto alla diffusione del SARS-CoV-2 e sue varianti vietano l'accesso alla Scuola di Musica e Danza "Teodulo Mabellini" (*di seguito: Scuola*) e la partecipazione in presenza a tutte le sue attività a chiunque:
 1. rifiuti di sottoporsi ai controlli Covid previsti al Punto di accesso della Scuola;
 2. evidenzi una temperatura superiore a 37,5 °C od una sintomatologia correlabile al Covid 19 quale: tosse di recente comparsa, difficoltà respiratoria, perdita o diminuzione dell'olfatto, perdita o alterazione del gusto, etc. anche nei tre giorni precedenti. È raccomandata la misurazione della temperatura ogni giorno prima che il figlio/a si rechi a Scuola;
 3. si trovi in regime di quarantena o isolamento domiciliare;
 4. sia stato a contatto con persone positive Covid-19, confermate o sospette, per quanto di sua conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
 5. non indossi idonea mascherina (chirurgica, FFP2 o FFP3). Fanno eccezione a tale disposizione i bambini di età inferiore ai sei anni ed i soggetti con patologie o disabilità incompatibili con l'uso dei già menzionati dispositivi;
 6. sia rientrato da un Paese terzo senza aver assolto quanto previsto dalla normativa vigente.
- Consapevole che sulla base dell'articolo 1, comma 2, del DL 10 settembre 2021 n° 122 l'obbligo di possedere ed esibire la Certificazione verde Covid non si applica ai bambini, agli alunni, agli studenti ed a chiunque sia esente dalla campagna vaccinale sulla base di idonea certificazione medica;

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'

- che allo stato attuale nessuna delle suddette fattispecie escludenti dalle attività della Scuola riguarda in alcun modo mio/a figlio/a.
- che comunicherò tempestivamente alla Scuola ogni eventuale variazione dello stato di salute di mio/a figlio/a con sintomi sospetti da Covid-19 e la conseguente imposta sua assenza da ogni attività.
- di aver preso visione delle disposizioni anticontagio Covid-19 adottate dalla Scuola.

In fede

_____ lì ____/____/2021

firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone presenti alle attività della Scuola; pertanto, presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Data: _____

firma _____