

**OGGETTO: RICHIESTA PRE-ISCRIZIONE SERVIZIO INTEGRATIVO PER L'INFANZIA-  
SPAZIO GIOCO- PROGETTO "FAVOLANDIA" (18 mesi/3 anni)**

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

DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La pre-iscrizione al Servizio integrativo per l'infanzia – Spazio gioco - progetto "Favolandia" e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000 e ss. mm. e ii. per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- a) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- b) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- d) 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 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- e) di essere consapevole che il minore dovrà rispettare, scrupolosamente le indicazioni igienico-sanitarie all'interno del Centro nonché le direttive ivi impartite.
- f) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020 e ss. mm. e ii, nonché delle norme regolali in merito;,,
- g) di essere a conoscenza che la predetta pre-iscrizione dovrà essere perfezionata successivamente con la sottoscrizione di corresponsabilità con il titolare del Centro Estivo,

**Si allega documento di identità.**

IL GENITORE  
(o titolare di responsabilità genitoriale)

\_\_\_\_\_