AUTOCERTIFICAZIONE SULLO STATO DI SALUTE
PER LA PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO DEL COMUNE DI ONO S. PIETRO 2025

Il presente certificato deve essere compilato dal genitore del minore partecipante al Centro Estivo 2025 "Tutti giù per terra".
Le indicazioni di seguito segnalate sono ad uso esclusivo del personale educativo dell'Associazione LontànoVerde che si svolgerà presso il comune di Ono S. Pietro.

Cognome del/la partecipante .....

Nome del/la partecipante .....

Data di nascita .....

	SI	NO	Se sì, specificare
1. Eventuali Allergie (cibo, piante, animali)	☐	☐	.....
2. Porta occhiali o lenti a contatto?	☐	☐	.....
3. Ci sono attività fisiche che non può fare?	☐	☐	.....

4. Altre particolarità da segnalare? .....

.....

Il/La sottoscritto/a …… in qualità di genitore del minore iscritto

dichiara che il/la proprio figlio/a si trova in stato di buona salute e che è in grado di poter svolgere le attività proposte durante il Centro Estivo 2025 "Tutti giù per terra" del comune di Ono S. Pietro.

Dichiara inoltre ai sensi e per gli effetti degli artt.38 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445 che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli organizzatori e gli operatori da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo e di essere consapevole delle conseguenze anche penali previste in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR.

I dati sensibili forniti in questo modulo verranno trattati in base alla legge sulla privacy vigente.

Firma .....

Luogo e data .....