

# SCHEDA SETTIMANALE MINORENNI

## “Autodichiarazione” Coronavirus COVID-19

Settimana di riferimento: DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
(indicare una sola settimana)

### Dati genitore/esercitante potestà genitoriale

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

### Dati figlio/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Comune residenza \_\_\_\_\_, età \_\_\_\_\_

Gentile utente,  
dovrebbe cortesemente rispondere alle seguenti domande.  
Questi dati relativi a suo figlio/a sono raccolti con la finalità di prevenzione nella diffusione del Corona Virus e contenere il rischio di contagio.

		SI	NO
1	Ha una temperatura corporea maggiore di 37,5°C?		
2	Vive con persone attualmente contaminate da COVID-19?		
3	Ha avuto recentemente contatti personali con soggetti di cui ha avuto conoscenza di ricovero causa contagio o sospetto contagio da Corona Virus? (escluso personale sanitario, personale RSA)		
4	<b>Attualmente:</b> Presenta sintomi influenzali con febbre o difficoltà respiratorie?		

**Se ha risposto SI a una delle domande dalla 1 alla 4, suo figlio/a non è autorizzato/a ad accedere, e la invitiamo inoltre a prendere contatto con le istituzioni sanitarie locali chiamando i numeri 112 o 1500.**

Con la sottoscrizione di questa scheda acconsento al trattamento dei dati per le finalità indicate in informativa.

Firma del genitore / esercitante potestà genitoriale

---