



APS Pensiero Armonico

Via Giovanni Battista Pitoni 1, 00133 Roma - Tel. 06 69403546 – 340 6343865 email: info@pensieroarmonico.com
www.pensieroarmonico.com

AUTODICHIARAZIONE PER INGRESSO IN SEDE

Il sottoscritto,

Cognome Nome

Luogo di nascita Data di nascita

Documento di riconoscimento e numero.....

Ruolo.....(es. studente, docente, personale non docente, altro)

nell'accesso presso la Scuola di Musica **Pensiero Armonico** sotto la propria responsabilità (se maggiorenne) o di quella di un esercente la responsabilità genitoriale, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o febbre superiore a 37.5° C in data odierna e nei tre giorni precedenti;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente autodichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data

Firma leggibile
(dell'interessato e/o dell'esercente la responsabilità genitoriale)

.....

.....

L'Associazione di Promozione Sociale Pensiero Armonico raccoglie i dati necessari alla gestione dell'emergenza sanitaria e li gestisce per il tempo strettamente necessario per raggiungere le finalità per le quali sono raccolti, impegnandosi a distruggerli trascorsi al massimo 30 giorni.