

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER MINORE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ (____), residente a _____ (____),

in via _____ n. _____ cellulare _____

identificato/a a mezzo _____ nr. _____,

rilasciato da _____

che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE

- è autorizzato ad allenarsi;
- non è un atleta COVID-19 positivo accertato e guarito;
- non ha avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19; nel caso accadesse, mi impegno a comunicarlo tempestivamente alla direzione;
- rimarrà al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) e che tornerà agli allenamenti a scomparsa completa dei sintomi;
- ha contratto il COVID-19 ed è guarito in data _____.

Data

Firma del dichiarante