

| | | |
|---------------|--|---------------|
| LOGO SOCIETA' | Protocollo di Sicurezza EMERGENZA COVID-19 | LOGO SOCIETA' |
| | ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE | |

| |
|-------------------------|
| <u>AFFILIATO</u> |
| SOCIETA' |

| | |
|----------------------------|-------------|
| ATLETA (Maggiore) | |
| COGNOME | NOME |
| Tessera FIV n° | |

| | |
|---------------------------|-------------|
| ATLETA (Minore)* | |
| COGNOME | NOME |
| Tessera FIV n° | |

Il/la sottoscritto/a _____ *esercente la patria potestà del
 minore _____

DICHIARA

- Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo al COVID-19
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

Data

___ \ ___ \ 2022

Firma

