

TROFEO DALLAVO
Cles, sabato 19 giugno 2021

AUTODICHIARAZIONE DI IDONEITA'

Da consegnare al momento dell'accesso nella struttura

L'atleta/accompagnatore _____

Nato a _____ () il ___/___/_____ Tessera: _____ Codice Fiscale: _____

E.mail: _____@_____ Telefono: _____

Dichiara

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da CoVid-19;
- Di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da CoVid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone affette da CoVid-19

Attesta Inoltre

- Di aver misurato la propria temperatura corporea prima di lasciare la propria abitazione e di aver riscontrato una temperatura inferiore ai 37,5°
- Di non avere sintomi quali tosse, raffreddore, difficoltà respiratorie o altri riconducibili a sindrome influenzale.

Cles, 19 giugno 2021

Firma (per i minorenni, firma del genitore) _____