

AUTODICHIARAZIONE DI IDONEITA'
Da consegnare necessariamente al momento dell'entrata nello stadio

L'atleta /accompagnatore/ allenatore _____

Nato a _____ (_) il _____

CODICE FISCALE _____

Dichiara

- Di essere in possesso del certificato medico per attività agonistica in corso di validità
- 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 22/08/2020

Firma (per i minorenni, firma del genitore)