



MODELLO DICHIARAZIONE

B

MAGGIORENNI (per chi ha contratto il Covid ed è guarito)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e-mail _____

Telefono di riferimento _____

DICHIARA - di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;

di aver contratto il COVID 19

e di aver applicato il protocollo previsto per la rilevazione della negatività da cui è risultato negativo in data _____.

Di aver acquisito, successivamente alla data di rilevazione della negatività, certificato medico di idoneità agonistica come da allegato.

Luogo e Data _____

Firma _____