



MODELLO DICHIARAZIONE

C

MINORENNI

Il sottoscritto _____

esercente la potestà genitoriale di _____

e-mail _____

Telefono di riferimento _____

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

DICHIARA inoltre che il proprio figlio:

- non ha contratto il COVID 19 e:

sempre relativamente al medesimo: - di non sapere di contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19; - di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus; - di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi tra i quali, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico; - di essere consapevole che non è possibile permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura); - di impegnarsi a informare il proprio figlio relativamente alle disposizioni da osservare, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Luogo e Data _____ Firma _____