



DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.445/2000 PER MINORE

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ ()

Residente a _____ via _____

che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minorenni _____

(nome cognome, anno e scuola)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE

- È autorizzato ad allenarsi ed a gareggiare;
- Non è attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Non ha avuto negli ultimi 10 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- E' a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente è rientrato agli allenamenti, dopo più di 10 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, risulta attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante