

All.1_Modello di dichiarazione da rendere da parte dell'atleta

DICHIARAZIONE

Il Sottoscritto _____

C.F. _____

Attesta

- Y Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19

- Y Di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea >37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

- Y Di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

In fede,

(data e firma dell'atleta)

(Genitore) _____

(in caso di minore, firma anche dichiarando
di essere esercente di potestà genitoriale)