

## Modulo di Autodichiarazione COVID-19

*L'autocertificazione va consegnata all'allenatore con cadenza 15 giorni*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_ Tipo documento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

### ATTESTA

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

Di non avere in atto e non avere 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 stretti (per la definizione vedi circolare 0018584-29/05/2020 del Ministero della Salute) negli ultimi 14 giorni con persone a cui è stato diagnosticato il coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

In fede data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma Atelta \_\_\_\_\_

In caso di **minori** la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Doc. di

identità n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

In fede data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_