AUTODICHIARAZIONE GENITORE (da esibire ad ogni allenamento di "attivazione atletica")

DOMANDE:

Ti senti bene? ❍ SI ❍ NO

Attualmente hai/hai avuto sintomi simili influenzali/influenzali nelle ultime 2 settimane?
❍ SI ❍ NO

Qualcuno dei tuoi familiari ha avuto sintomi simil influenzali/influenzali nelle ultime 2 settimane? ❍ SI ❍ NO

DICHIARAZIONE:

per conto del figlio - Il sottoscritto _____

C.d'I.❍ Patente ❍ : n° _____

attesta che il proprio figlio _____

Non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19

Non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;

Non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus.

conferma inoltre che il proprio figlio non ha temperatura corporea superiore ai 37,5°C, avendola misurata in autonomia in data odierna

Data _____

Firma _____