



RS
Feva



**Protocollo di Sicurezza
EMERGENZA COVID-19
ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE**

AFFILIATO

SOCIETA' :

**ATLETA – ALLIEVO - ISTRUTTORE – UFFICIALE DI REGATA – STAZZATORE
(Maggiorenni)
COGNOME NOME**

Tessera FIV n°

ATLETA – ALLIEVO (Minore)

COGNOME NOME

Tessera FIV n°

Il/la sottoscritto/a _____ *esercente la patria potestà del
minore _____

DICHIARA

- Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrili, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non essere consapevole di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19
- Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
- Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

Data Firma

___ \ ___ \ 2021 _____