

AUTODICHIARAZIONE COVID19

Io sottoscritto/a
nato/a il

attesto

- di NON PRESENTARE, al momento, SINTOMI riferibili all'infezione da Covid-19, temperatura corporea $>37,5$ °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane
- di NON aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di NON essere stato a contatto stretto con casi confermati, sospetti o probabili (familiari, colleghi, etc)

oppure

- di aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 in data** _____
(anche in assenza di sintomi)
e **di aver ricevuto diagnosi di negatività in data** _____
- di aver accusato sintomi riferibili all'infezione da Covid-19**
(temperatura corporea $>37,5$ °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) **successivamente a rilascio dell'ultima certificazione di idoneità** alla pratica dell'attività sportiva agonistica

Ai fini della salvaguardia della salute, MI IMPEGNO a comunicare una eventuale positività al Covid19 o il sopraggiungere di sintomatologia riferibile comparsi successivamente alla data della visita odierna

In fede

firma dell'interessato _____

(genitore o esercente la responsabilità genitoriale in caso di atleta minore)

data _____