



## ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE

Io sottoscritto maggiorenne \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

oppure

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Telefono di riferimento \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di avere provveduto presso il proprio domicilio a misurarsi la temperatura corporea riscontrando che questa è inferiore a 37.5°C;
- di non sapere di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle Autorità Sanitarie in merito ad un suo contatto diretto con una persona contagiata dal Coronavirus;
- di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°C) o altri sintomi tra i quali, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, e di dover chiamare, per queste evenienze, il proprio medico;
- di essere consapevole di non poter fare ingresso o di poter permanere presso l'impianto sportivo e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, innalzamento temperatura);
- di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, a mantenere la distanza di sicurezza, a osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_