
	<p><b>Protocollo di Sicurezza</b> EMERGENZA COVID-19</p> <p><b>ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE</b></p>	
---	---	---

<b><u>AFFILIATO</u></b>
<b>SOCIETA' A.S.D. VELIAMOCI - FIV 2230</b>

<b>ATLETA - ALLIEVO – ISTRUTTORE ( Maggiore )</b>	
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>
<b>Tesserà FIV n°</b>	

<b>ATLETA – ALLIEVO ( Minore )*</b>	
<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>
<b>Tesserà FIV n°</b>	

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 febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all’interno dell’impianto sportivo;
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo 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**

\_\_\_ \ \_\_\_ \ 2020

**Firma**

\_\_\_\_\_

