

Protocollo di Sicurezza
EMERGENZA COVID-19

AFFILIATO

SOCIETA'

| | |
|---|-------------|
| ATLETA - ALLIEVO – ISTRUTTORE (Maggiore) | |
| COGNOME | NOME |
| Tessera FIV n° | |

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| ATLETA – ALLIEVO (Minore)* | |
| COGNOME | NOME |
| Tessera FIV n° | |

Il/la sottoscritto/a
minore _

esercitante la patria potestà del

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 essere sottoposto alla misura della quarantena o provvedimento restrittivo analogo;
- 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.
- Di comunicare tempestivamente qualora dovessero presentarsi sintomi o alterazioni della temperatura durante l'evento

Data

Firma

_ _ \ 2020