

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, debolezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterata percezione degli odori e dei sapori;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luoghi di lavoro, eccetera).

In fede,

\_\_\_\_\_  
(data e firma dell'atleta\*)

Data \_\_\_\_\_

Note

\* In caso di minore, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal genitore