

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).

Data _____

In fede,

(firma dell'atleta*)

Note

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