

Il sottoscritto _____ genitore di _____

nato a _____ il __/__/____

e residente in _____

attesta

.. di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.

.. di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.

.. di non aver avere avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).

..
sarà mia cura avvisare tempestivamente l'associazione sportiva dilettantistica ASD HAPPY TIME delle variazioni del mio stato di salute che comportino l'assenza dalle lezioni.
Alla ripresa della frequenza mi impegno a fornire nuova autocertificazione e\o certificato medico.

In fede,
[data e firma]

recapito telefonico

Note

1. In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da entrambi i genitori.
2. Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento. "

Estratto da suggerimenti_visite_medico-sportive_2020.04.26(1).pdf.