

Il sottoscritto (atleta) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

attesta

- di NON essere attualmente sottoposto a vincolo di isolamento o quarantena e di non essere a conoscenza, ad oggi, di aver contratto infezione da SARS-COV-2.
- di NON avere attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia.
- di aver contratto il virus Sars-Cov-2 e di aver rispettato il periodo di isolamento previsto, terminato in data.....(allegare documento), dopo aver effettuato ultimo tampone di controllo in data.....

- sarà mia cura avvisare tempestivamente l'associazione sportiva dilettantistica S.G.Solaris 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 eventuali allegati (certificato fine isolamento/guarigione, etc).

In fede,

data

.....

firma

.....  
.....

recapito telefonico

.....

corso frequentato presso S.G. Solaris asd

.....

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. "