



GINNASTICA AMATORI REGGIO EMILIA A.S.D.

AUTOCERTIFICAZIONE PER ATLETA MINORENNE

DICHIARAZIONE A CURA DEI GENITORI O DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

IL/I SOTTOSCRITTO/I:

1. COGNOME _____ NOME _____
nat_ a _____ il _____ C. Fiscale: _____
residente a _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ e-mail _____
2. COGNOME _____ NOME _____
nat_ a _____ il _____ C. Fiscale: _____
residente a _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____
tel. _____ e-mail _____

RESPONSABILE/I DI:

COGNOME _____ NOME _____
nat_ a _____ il _____ C. Fiscale: _____
residente a _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____

ATTESTA/IAMO CHE IL MINORE NEGLI ULTIMI 21 GIORNI:

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
- ha avuto diagnosi di infezione da COVID-19 ed ha effettuato due tamponi consecutivi risultati negativi;
- ha effettuato un test sierologico risultato positivo (IgM o IgG) con almeno un tampone risultato negativo;
- non ha avuto famigliari o conviventi o persone a stretto contatto accertati Covid (positivi al tampone);

E CHE NEGLI ULTIMI 14 GIORNI:

- non ha presentato febbre (sopra i 37,5°) e/o dolori muscolari diffusi;
- non è rientrato/a da zone sottoposte a cordone sanitario;
- non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;
- non è in attesa dell'esito di un tampone e/o esame sierologico;
- non ha programmato un tampone e/o esame di accertamento sierologico;
- non ha conviventi con febbre o sintomi influenzali;
- non ha avuto contatti stretti con persone con febbre e/o sintomi delle vie respiratorie: tosse, mal di gola, ecc.
- non ha disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia);
- non accusa sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, vomito, ecc.) e/o congiuntivite.

Dichiaro/iamo di aver effettuato il controllo della temperatura al minore e che la stessa non supera i 37,5°. Autorizzo/iamo la Ginnastica Amatori Reggio Emilia A.S.D. al trattamento dei dati relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla loro conservazione ai sensi e per gli effetti del GDPR 2016/679 e normativa nazionale vigente. Consapevole/i delle conseguenze civili e penali che comporta una falsa dichiarazione, confermo/iamo che quanto sopra attestato corrisponde al vero. Sarà mio/nostro impegno comunicare tempestivamente all'Associazione eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato tramite invio di una nuova autocertificazione.

Luogo e data _____

Firme: 1. _____

2. _____