

SELEZIONE NAZIONALE

**Classi - Laser Standard - Laser Radial - Laser 4.7
Trieste, Barcola 21 febbraio 2021**

PROTOCOLLO DI SICUREZZA EMERGENZA COVID 19 AUTOCERTIFICAZIONE TABELLA TEMPERATURA CORPOREA

AFFILIATO
SOCIETÀ

ATLETA - ISTRUTTORE – UFFICIALE DI REGATA – STAZZATORE (Maggiorenni)
Nome e cognome
Numero tessera FIV

ATLETA (Minore)
Nome e cognome
Numero tessera FIV

Il/la sottoscritto/a _____ *esercente la patria potestà del minore

DICHIARA

Di provvedere quotidianamente a misurare la temperatura corporea riscontrando che questa sia inferiore a 37,5° C;

Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre i 37,5° C o altri sintomi influenzali;

Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrili, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
Di non essere consapevole di avere avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19

Di non aver effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena;
Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutte quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene.

Data

Firma