

# ***A.s.d. SD. BALLET***

## **AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ATTIVITA' SPORTIVA**

### **ALLIEVO MAGGIORENNE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

### **ALLIEVO MINORENNE**

Il/La sottoscritt0/a \_\_\_\_\_ genitore

di \_\_\_\_\_

Consapevole delle norme vigenti in materia di "Misure urgenti di Contenimento e Gestione dell'Emergenza da Covid-19 (nuovo coronavirus)",

### **DICHIARA**

(se genitore, per conto del minorenni)

- Di non avere NESSUN tipo di sintomo influenzale;
- Di non aver avuto contatti con soggetti risultati positivi al Covid-19 o sottoposti a quarantena;
- Di non essere sottoposto a misura di quarantena;
- Di essere a conoscenza delle norme di igiene e di distanziamento sociale previste dalla normativa vigente e di impegnarsi a rispettarle prima, dopo e durante l'attività fisica. In caso di allievo minorenni, il genitore dichiara di aver messo a conoscenza il/la proprio figlio/a che si impegna a rispettarle.
- Di rispettare eventuali ulteriori istruzioni che l'ASD SD. Ballet si impegna a far conoscere tramite appositi avvisi e/o cartelli;
- Di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutti e pertanto di prestare il consenso al trattamento dei dati ivi contenuti.
- Di essere a conoscenza delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di inserimento di dati falsi o comunque non corrispondenti al vero.
- Di non aver fatto viaggi internazionali negli ultimi 15 giorni.

Si impegna a comunicare tempestivamente all'ASD SD. Ballet eventuali futuri contatti con soggetto positivo al Covid-19:

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma del genitore/tutore per i minorenni)