



## AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ SPORTIVA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

- 1) La presente va ripresentata dopo ogni assenza per motivi di salute;
- 2) In caso di assenza per COVID-19 va ripresentata con allegata certificazione medica che autorizzi la ripresa dell'attività sportiva.

Il/La sottoscritto/a: Nome

Cognome

codice fiscale

tessera ACSI n.

del Sodalizio A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO

visita di idoneità sportiva/agonistica con certificato in data

con scadenza in data

### **dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di aver letto e compreso quanto indicato nel protocollo ricevuto dalla A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO;
- di impegnarsi ad adottare tutte le misure di prevenzione, anche in conformità alle raccomandazioni e alle istruzioni dell'OMS e dell'autorità sanitaria nazionale, atte a prevenire la diffusione del Coronavirus Covid-19 ed in particolare quelle previste nel protocollo dell' A.S.D. KUNG FU XIN DAO CERIANO;
- di essere consapevole e di accettare di non poter fare ingresso in palestra e/o negli spazi attrezzati laddove sussistano le condizioni di pericolo;
- di non essere in stato di quarantena;
- di non aver ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;
- di non essere a conoscenza di essere stato a contatto stretto con persone positive al virus Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto stretto con una persona contagiata da nuovo Coronavirus Covid-19.

### **che non presenta uno dei seguenti sintomi:**

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie (tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie, etc...);
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, etc ...);
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia);
- non ho temperatura corporea superiore ai 37,5°C;

*L'associato maggiorenne o il minore (per tramite del genitore o dall'esercente la patria potestà) dichiara sotto la propria responsabilità che le informazioni rese sul presente modulo corrispondono a verità e solleva la Associazione Sportiva Dilettantistica. KUNG FU XIN DAO CERIANO, il Presidente/Legale Rappresentante, il Consiglio Direttivo e i Tecnici (Maestri, Istruttori, Assistenti Istruttori, Assistenti Allenatori, Coach) da ogni e qualsiasi responsabilità (civile e penale) in caso di contagio da COVID-19.*

**Mi impegno a rispettare i contenuti della presente autodichiarazione comunicando tempestivamente ogni variazione di salute, e non presentandomi in caso uno o più dei sintomi sopra indicati dovessero manifestarsi, per e-mail all'indirizzo [asd.kungfu@gmail.com](mailto:asd.kungfu@gmail.com) o telefonicamente al recapito 02 – 87178052 (segreteria della scuola)**

data

firma

(Per i minori, il responsabile genitoriale)