

## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

In caso di minori: genitore di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_

### Dichiara di rispettare le seguenti norme in vigore:

- Utilizzare gel igienizzanti messi a disposizione da ANGELS BEACH & SCHOOL
- Indossare la mascherina, (se non impegnata in attività motoria) , in tutte le aree comuni, negli spogliatoi, ecc.
- Utilizzare scarpe/calze antiscivolo esclusivamente per la palestra (è vietato stare scalzi). Le scarpe che si usano all'esterno devono essere riposte in una borsa/ zaino come eventuali cambi di abiti
- Mantenere la distanza di sicurezza
- Evitare assembramenti

### DICHIARO QUANTO SEGUE

Ho avuto un'infezione confermata Covid-19 con conseguente guarigione, confermata da doppio tampone negativo  SI  NO

Negli ultimi 14 giorni ho avuto sintomi riferibili all'infezione Covid-19 tra i quali febbre >37,5°, tosse, congestione nasale, nausea, vomito, perdita di olfatto e gusto, mal di gola, mal di testa, diarrea, dolori muscolari  SI  NO

Ho avuto contatti con un paziente con accertata infezione Covid-19 negli ultimi 14 giorni  SI  NO

Ho avuto contatti con casi sospetti, ma è trascorso il periodo di quarantena  SI  NO

Il sottoscritto/a prende atto che la presente autodichiarazione viene rilasciata in nome proprio (e/o anche del soggetto

minore sopra identificato) **E SI IMPEGNA A DARE IMMEDIATA COMUNICAZIONE A ANGELS BEACH & SCHOOL IN CASO DI OGNI VARIAZIONE AD UNA DELLE CONDIZIONI DI CUI SOPRA (EVENTUALMENTE INTERVENUTE PER SÉ O PER IL MINORE), INFORMANDO ANCHE IL PROPRIO MEDICO CURANTE.**

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto la mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione.

Prendo atto che i dati acquisiti o raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy ai sensi e per gli effetti di cui all'art.7 e ss. del Regolamento UE 2016/679

Data \_\_\_\_\_

In fede (Firma Leggibile)  
per i minori di entrambi i genitori