



Federazione Italiana Vela

LOGO SOCIETA'	<b>Protocollo di Sicurezza</b> <b>EMERGENZA COVID-19</b>	LOGO SOCIETA'
	<b>ALLEGATO 3- AUTOCERTIFICAZIONE</b>	

**AFFILIATO**

**SOCIETA'**

*ATLETA - ALLIEVO - ISTRUTTORE ( Maggiore )*

**COGNOME**

**NOME**

Tessera FIV n°

*ATLETA - ALLIEVO ( Minore )\**

**COGNOME**

**NOME**

Tessera FIV n°

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 febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivo 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.
- Di non essere allergico al cloro o a sostanze derivate da esso.

**Data**

**Firma**

\_\_\_ \ \_\_\_ \ 2020

\_\_\_\_\_

