

AUTOCERTIFICAZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI ORGANIZZATI PRESSO LA PALESTRA KENNEDY

Il Governo Italiano , come Lei già saprà, ha adottato provvedimenti atti a limitare la diffusione del COVID-19. Per questo motivo la invitiamo ad attenersi scrupolosamente alle sottocitate prescrizioni, in modo particolare di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre o sintomi influenzali di cui sotto specificati.

Il sottoscritto _____

Genitore del minore _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'Art.46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza delle **linee guida** per l'attività fisica fatte proprie dalla Asd SHOREI KAN KARATE PERUGIA per la partecipazione ai corsi, per l'ingresso e la permanenza presso la PALESTRA KENNEDY.
- 2) Di entrare, uscire e spostarmi in Palestra sempre dotato di mascherina.
- 3) di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- 4) di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea maggiore di 37,5 °C, tosse, astenia (stato di debolezza generale), dispnea (fatica a respirare) mialgie (dolori muscolari), diarrea, anosmia (perdita dell'olfatto), ageusia (perdita del gusto) nelle ultime settimane.
- 5) di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro ecc.).

Nel momento in cui dovessero cambiare le condizioni di salute previste nel punto 3, Lei ha l'obbligo di avvisare il medico di base e di non presentarsi o non accompagnare il proprio figlio/a presso la Palestra Kennedy.

Perugia _____

In Fede
