



ASSOCIAZIONE GYMNICA VICENTINA
GINNASTICA ARTISTICA MASCHILE – FEMMINILE – CENTRO CAS
Via Pontedera, 05 – 36100 VICENZA - Tel.:0444.512943 C.F. 02012440240
Si t o: www.gymnicavicentina.it E-mail: gymnicavicentina@gmail.com

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ ()

genitore dell'atleta (se minorenne) _____

residente in _____ (), via _____ e

domiciliato in _____ (), via _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

ATTESTA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra quali, temperatura corporea >37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera).
- La presente dichiarazione è da intendersi valida fino a quando non dovesse intervenire una variazione del proprio stato di salute e/o situazioni sociali che possono costituire un pericolo per gli altri frequentatori dell'impianto sportivo. Qualora dovessero verificarsi tali variazioni esiste l'obbligo di comunicazione ad un rappresentante della Associazione, e quindi la consegna di una nuova dichiarazione.

In fede

[data e firma]
