

FMSI Federazione Medico Sportiva Italiana COLLABORATING CENTER

FIMS
International Federation
of Sports Medicine

## **DICHIARAZIONE**

	ttoscritto (atleta)
C.F	
	attesto
	O di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 dall'ultima visita di idoneità sportiva ad ora (o comunque nell'ultimo anno);
	O di non avere attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19;
	O di non essere in regime di isolamento o sorveglianza sanitaria.
Data_	
	L'interessato
	Genitore o tutore legale (necessaria per minori)

