



**DICHIARAZIONE**

Io sottoscritto (atleta) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

attesto

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 dall'ultima visita di idoneità sportiva ad ora (o comunque nell'ultimo anno);
- di non avere attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19;
- di non essere in regime di isolamento o sorveglianza sanitaria.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
L'interessato

\_\_\_\_\_  
Genitore o tutore legale (necessaria per minori)