



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA LA POLISPORTIVA E L'ISCRITTO (genitore in caso di atleta minore) circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

e residente in _____

dichiara:

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (famigliari, luogo di lavoro, eccetera) negli ultimi 14 giorni;
- di essere consapevole di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, alla struttura, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini.

Data _____ Firma _____



PGS IMA ASD BOLOGNA c/o Istituto Maria Ausiliatrice info@pgsima.it
Via Jacopo della Quercia n. 5 - Bologna www.pgsima.it