



F.G.I.

C.O.N.I.

A.S.D. GINNASTICA ARTISTICA LIBERTAS FOSSANO

Via Piano 27, 12045 FOSSANO Tel. 0172 691178

AUTODICHIARAZIONE PER 2 LEZIONI DI PROVA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ ^[L]_[SEP]
a _____ (), residente in _____ (),
via/p.zza _____ utenza telefonica _____
GENITORE DI _____ nato/a il _____
a _____ (), residente in _____ (),
via/p.zza _____
(^[L]_[SEP]consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:

- Il/La figlio/a sia in regola con la **Certificazione Verde Covid -19**
- Il/La figlio/a non abbia avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, nelle ultime settimane.
- Il/La figlio/a e i suoi congiunti o conviventi non siano risultati positivo al COVID-19 e, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- Il/La figlio/a e i suoi congiunti o conviventi non siano stato sottoposto al momento alla misura della quarantena per sospetta infezione da COVID-19;
- Il figlio e i suoi congiunti o conviventi non abbiano avuto nei 14 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- Di aver preso visione del protocollo e delle linee guida, per prevenire il contagio dal COVID-19, predisposte dalla ASD Ginnastica Artistica Libertas Fossano

Data _____ Firma _____ ^[L]_[SEP]