



SELEZIONI MAESTRI DI SCI **8/12 MARZO 2021**

AUTODICHIARAZIONE DA RENDERE AL RESPONSABILE DELLA SELEZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

DICHIARA CHE

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da COVID-19.

SI IMPEGNA

inoltre a comunicare con massima urgenza il cambiamento di una delle situazioni dichiarate.

È CONSAPEVOLE

che, in caso della presenza di un contagio, tutti i partecipanti alla prova di selezione in corso saranno sottoposti a REGIME DI QUARANTENA.

DATA _____ FIRMA _____