

All.1 – Modello di dichiarazione da rendere da parte del corsista ogni 14 giorni

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ cell. _____

Recapito telefonico del genitore, in caso di corsista minorenni _____

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea $>37,5^{\circ}\text{C}$, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus

data _____

Firma _____
(firma del corsista)

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)

All.1 – Modello di dichiarazione da rendere da parte del corsista ogni 14 giorni

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ cell. _____

Recapito telefonico del genitore, in caso di corsista minorenni _____

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea $>37,5^{\circ}\text{C}$, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus

data _____

Firma _____
(firma del corsista)

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)

All.1 – Modello di dichiarazione da rendere da parte del corsista ogni 14 giorni

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ cell. _____

Recapito telefonico del genitore, in caso di corsista minorenni _____

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea $>37,5^{\circ}\text{C}$, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus

data _____

Firma _____
(firma del corsista)

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)

All.1 – Modello di dichiarazione da rendere da parte del corsista ogni 14 giorni

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ cell. _____

Recapito telefonico del genitore, in caso di corsista minorenni _____

attesta

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non avere avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea $>37,5^{\circ}\text{C}$, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus

data _____

Firma _____
(firma del corsista)

(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale)