

ALLEGATO 1

**TRIAGE RISCHIO COVID-19-OneStep
SCHEMA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO
Atleti minorenni**

Il sottoscritto, genitore/tutore legale dell'atleta minorenni
..... nato a il e residente in
....., in riferimento al minore.....

Dichiara

- ✓ -di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- ✓ -di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID- 19 (familiari, luoghi di lavoro...)
- ✓ -di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- ✓ -di non manifestare attualmente sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 (tra i quali temperatura corporea >37,5°, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- ✓ Di avere un certificato medico in corso di validità per la pratica dell'attività sportiva (agonistica o non agonistica)
- ✓ Di aver preventivamente e opportunamente lavata e/o disinfettata l'abbigliamento/attrezzatura personale.

Tale autocertificazione verrà considerata valida fino a nuova comunicazione. Pertanto l'atleta si assume la responsabilità di misurare la temperatura prima di ogni accesso al sito sportivo e di comunicare condizioni di temperatura superiore ai 37,5°C. In tali condizioni non sarà stato consentito l'accesso allo spazio di allenamento.

Inoltre l'atleta si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della condizione anamnestica.

DATA E LUOGO

FIRMA

DELL'ATLETA O DEL
GENITORE/LEGALE
RAPPRESENTANTE PER
MINORENNI