



Scuola Nuoto Federale

Viale V.Veneto 152, 00046 Grottaferrata (rm)

Tel 06-43687456 Cell 327-55343200

Io sottoscritto/a _____

padre/madre di _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza _____

cell.(mamma) _____ cell.(papà) _____

email _____

DICHIARO

Sotto la mia responsabilità che mio figlio è in stato di buona salute psicofisica e **NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI TEMPORANEE O PERMANENTI** alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Pertanto sollevo l'A.S.D Blu 3000 da ogni responsabilità e, se non è stato fatto, mi impegno a presentare il certificato medico di idoneità sportiva entro 10 giorni da oggi (ai sensi della Legge n. 183 del 12/11/2011 art. 15).

DICHIARO INOLTRE

riguardo le misure **anti Covid-19** che il minore non presenta sintomi di mal di gola, febbre, tosse, difficoltà respiratorie, non è sottoposto a quarantena e se effettuato, risultato/a **negativo/a** a tampone Coronavirus.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che, ai sensi del Regolamento GDPR, i dati raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(firma leggibile)

(data)

La struttura in linea con la procedura di prevenzione e tutela per l'emergenza Coronavirus dettata dal DPCM 8 Marzo 2020 come recepito dal Comune di Grottaferrata si riserva di negare l'accesso.