



REALE SOCIETÀ GINNASTICA DI TORINO
FONDATA NEL 1844
STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO

Il sottoscritto _____ Nato a _____

il __/__/____ Cellulare _____

Residente in _____

Genitore del minore _____

Nato a _____ il __/__/____

ATTESTA CHE IL SUDDETTO MINORE
(compilare SOLO una delle 3 opzioni corrispondenti al proprio caso)

- 1: NON HA AVUTO DIAGNOSI ACCERTATA DI INFEZIONE DA COVID-19;**
- Non ha avuto contatti a rischio, negli ultimi 14 giorni, con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, eccetera) e non ha effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena o l'obbligo del tampone;

OPPURE

- 2: DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO MINORE È STATO A CONTATTO DIRETTO CON UN SOGGETTO RISULTATO POSITIVO AL COVID-19 E ATTESTA:**
- Di aver fatto osservare il periodo di quarantena (numero dei giorni dato dalle disposizioni Governative);
- Di aver fatto eseguire n° tamponi COVID (numero dato dalle disposizioni Governative) il cui esito è risultato negativo;
- oppure**
- Di aver fatto osservare il periodo di quarantena (numero dei giorni dato dalle disposizioni Governative);
- Di non aver fatto eseguire tamponi COVID;

OPPURE

- 3: DICHIARA CHE IL PROPRIO FIGLIO MINORE HA AVUTO UNA DIAGNOSI ACCERTATA DI POSITIVITÀ AL COVID-19 E ATTESTA**
:
- Di aver fatto osservare il periodo di quarantena (numero dei giorni dato dalle disposizioni Governative);
- Di aver fatto eseguire n° tamponi COVID (numero dato dalle disposizioni Governative) il cui esito è risultato negativo;
- Di aver informato il proprio medico curante o il pediatra di libera scelta circa la situazione del minore e di aver ricevuto da questi l'autorizzazione dell'idoneità alla ripresa dell'attività sportiva non agonistica.





REALE SOCIETÀ GINNASTICA DI TORINO
FONDATA NEL 1844
STELLA D'ORO AL MERITO SPORTIVO

DICHIARA INOLTRE
(compilare tutte le opzioni indicate)

- Che il minore non presenta sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;
- Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrili, il proprio figlio dovrà rientrare immediatamente al proprio domicilio, e non permanere all'interno dell'impianto sportivo;
- Di permettere la misurazione della temperatura corporea alla quale sarà sottoposto il proprio figlio;
- Di permettere ai Tecnici/Insegnanti/Personale di far rispettare al proprio figlio tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed a far osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutti quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene;
- Di permettere che il proprio figlio utilizzi sempre la mascherina, eccetto nel momento della pratica sportiva, essendogli stato dato in dotazione un luogo protetto (es. sacchetto di plastica) per riporre la stessa, nel momento di non utilizzo e di educarlo a non gettare la mascherina nei contenitori adibiti alla raccolta della spazzatura, ma di portarla con sé fino all'uscita dell'impianto sportivo;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Società qualsiasi variazione che intervenisse sulle affermazioni sopra riportate.

Si specifica che la Società adotta le disposizioni prescritte dalle Federazioni Sportive nazionali e dalle Autorità Governative inerenti la prevenzione e atte a contrastare la diffusione del COVID-19.

In fede,

Data

Firma

___/___/___

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.