



CENTRO POLISPORTIVO MARINA - CITTA' SANT'ANGELO

ASD Circolo Tennis Città Sant'Angelo

ASD Circolo Tennis Silvi

OGGETTO: Dichiarazione giornaliera per l'accesso alla struttura per la frequenza del Centro Estivo

Il sottoscritto _____, firmando il presente documento dichiara che il proprio figlio/a _____ iscritto per una prova del CENTRO SPORTIVO "EDUCAMP" 2020,

- gode di buona salute e di non avere attualmente sintomi influenzali e problemi respiratori;
- di non essere entrato in contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19
- di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS.
- di essere stato positivo al COVID19 ma che attualmente è risultato negativo ai test di controllo effettuato in data_____.

Data, ___/___/_____

Firma Genitore
