



## QUESTIONARIO DI MONITORAGGIO

LA PRESENTE DICHIARAZIONE ANDRA' SOTTOSCRITTA E CONSEGNATA VIA MAIL A: [info@liberi-tutti.eu](mailto:info@liberi-tutti.eu) O IN SEGRETERIA PRIMA DELL'INIZIO DELLA LEZIONE/ALLENAMENTO E AVRA' VALIDITA' FINO ALLA FINE DEL MESE IN CORSO, FATTO SALVO L'OBBLIGO DI COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI SUCCESSIVE CORRELATE AL COVID-19.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

In caso di minori: genitore di \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_

al fine di contribuire a ridurre il rischio di contagio,

**DICHIARA in qualità di allievo** (o titolare della responsabilità genitoriale)

- di non essere (che il minore non è) attualmente positivo a tampone per COVID-19 (se effettuato)
- di non essere (che il minore non è) sottoposto alla misura della quarantena
- di non aver (che il minore non ha) avuto febbre nelle ultime 48 ore  $\geq 37,5$  °C
- di non aver (che il minore non ha) avuto sintomi simil-influenzali negli ultimi 14 giorni (febbre, tosse, starnuti, difficoltà respiratorie) o altra sintomatologia (vomito, diarrea, congiuntivite, stanchezza profusa, dolori articolari diffusi e/o perdita di gusto e olfatto)
- di non aver (che il minore non ha) avuto negli ultimi 14 giorni contatti ravvicinati senza utilizzo di protezioni con persone positive al Covid-19 o in quarantena (ad es. parenti, conviventi)

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_