



REBOOT

A.S.D.

Via Enrico Fermi s.n.c. - 20016 Pero, Milano
Codice Fiscale n. 93550540152
P.I.: 09773540969



TRIAGE RISCHIO COVID-19 SCHEMA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO

NOME E COGNOME	
----------------	--

NELLE ULTIME DUE SETTIMANE

	SI	NO
- è stato in contatto stretto con casi accertati (vivi o deceduti)		
- è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio		
- ha tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale		
- ha temperature superiore a 37,5°		

DATA E LUOGO

FIRMA DELL'ATLETA O DEL GENITORE/LEGALE
RAPPRESENTANTE PER MINORENNI

TRIAGE RISCHIO COVID-19 SCHEMA DI VALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO

Il sottoscritto.....(atleta maggiorenne o genitore/tutore legale dell'atleta minorenn) nato ail.....e residente in.....

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 d COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro...)
- di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi riferibili d'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)

DATA E LUOGO

FIRMA DELL'ATLETA O DEL GENITORE/LEGALE
RAPPRESENTANTE PER MINORENNI
