

## DICHIARAZIONE PER L'ALLENAMENTO DI PROVA

(in caso di minori deve essere compilata da entrambi i genitori)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

in qualità di genitori di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### DICHIARANO

- ◆ sotto la propria personale responsabilità che il/la figlio/a risulta in stato di buona salute e non presenta, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto che impediscano di poter svolgere attività fisica non agonistica. Dichiarano altresì di esonerare la società G.S. d. Volley Oratorio Cornaredo da ogni responsabilità e conseguenza derivante da malori, patologie e/o infortuni imputabili alla sua condizione fisica eventualmente non idonea alla pratica di attività sportive non agonistiche.
- ◆ di aver preso visione del “Protocollo di Gestione COVID-19” (presente sul sito [www.volleycornaredo.it](http://www.volleycornaredo.it) nella sezione “iscrizioni)
- ◆ che, ai sensi della normativa vigente, il/la figlio/a non presenta sintomi riconducibili al Covid-19, non è attualmente in periodo di quarantena obbligatoria, non ha avuto contatti stretti con persona affetta da Covid-19 negli ultimi 14 giorni
- ◆ di autorizzare Allenatori, Dirigenti e Direttivo della Società a prendere visione delle certificazioni di accesso alla palestra come previsto dai Protocolli Federali, esonerando la società da qualsiasi responsabilità civile e penale per le tutte le norme in vigore riguardo alle disposizione sanitarie

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_