

La presente autocertificazione ha validità 14 giorni e sarà cura e responsabilità del firmatario comunicare immediatamente alla Direzione della Milano Football Academy eventuali variazioni avvenute in tale periodo in merito quanto in calce riportato e sottoscritto

MODULO

Triage in accoglienza centro sportivo

(da compilare prima di arrivare e consegnare all'ingresso)

Nome _____ Cognome _____

(nome e cognome dell'accompagnatore o minore giocatore)

Temperatura rilevata al triage inferiore a 37,5° SI NO

La temperatura superiore a 37,5 ° comporta il divieto d'ingresso.

Tabella di rilevazione:

(Barrare casella SI/NO)

1. Ha rilevato nelle ultime 48 h l'insorgenza di sintomi simil-influenzali (tosse secca, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, congiuntivite, diarrea, vomito, alterazione al gusto e/o dell'olfatto, difficoltà respiratorie di recente insorgenza) e/o febbre ? SI NO
2. Ha avuto contatti ravvicinati con un caso accertato di Coronavirus senza DPI? SI NO
3. Il minore o un suo familiare è soggetto a misure di quarantena? SI NO
4. Un familiare convivente ha in questo momento sintomi di cui al punto 1.? SI NO

Il genitore (o chi ne fa le veci) – qui di seguito “dichiarante” - responsabile del minore sopra citato,

DICHIARA

la veridicità delle informazioni rese.

Indirizzo di residenza del dichiarante

recapito telefonico del dichiarante

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

(leggibile)

.....

N.B.: Se le risposte nella tabella di rilevazione sono tutte negative l'ingresso sarà autorizzato

Se il dichiarante risponde positivamente a una più domande, contattare il gestore delle lezioni di calcio, prima di arrivare al campo.

Data e ora triage

...../...../..... ,

Firma dell'operatore

.....