



**TRIAGE RISCHIO COVID-19**  
**SCHEDA 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		
è stato in contatto stretto con familiari di casi sospetti		
ha tosse/raffreddore, difficoltà respiratorie, sindrome influenzale, temperatura superiore a 37,5°		

DATA E LUOGO

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

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ALL'INGRESSO AL SITO DI ALLENAMENTO**

Il/la sottoscritto/a ..... (atleta maggiorenne)  
o genitore/tutore legale dell'atleta minorenni .....  
nato a ..... il ..... e residente in .....  
dichiara

- di non aver avuto / *che il minore non ha avuto* diagnosi accertata di infezione da COVID-19
- di non aver avuto / *che il minore non ha avuto* contatti a rischio con persone che sono state affette da COVID-19 (familiari, luoghi di lavoro...)
- di non aver avuto / *che il minore non ha avuto* nelle ultime due settimane 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)
- di non aver manifestato / *che il minore non ha manifestato* 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

- Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura SPORTIVA ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000)
- autorizzo **BOLOGNA SKATESCHOOL ASD** al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg.Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.