



**CIEF**

COOPERATIVA INSEGNANTI di EDUCAZIONE FISICA  
COOP. SOCIALE E SPORTIVA DILETTANTISTICA

**AUTOCERTIFICAZIONE DI PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO E DELLE NORME  
COMPORTAMENTALI IN MATERIA DI PREVENZIONE ALLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19**

Il sottoscritto .....nato a .....il...../..... /.....

residente in via ..... N° ..... a..... (.....)

genitore di .....nato a .....il...../..... /.....

residente in via ..... N° ..... a.....prov (.....)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' e consapevole delle  
conseguenze penali previste in caso di false dichiarazioni (art.495 c.p):**

- Che mio figlio NON è risultato positivo al virus COVID-19 nel periodo antecedente alla riapertura dell'impianto, né è stato sottoposto alla misura della quarantena.

**Per tutti coloro che avessero contratto il virus Covid-19, vi informiamo che  
l'ingresso in piscina sarà consentito solo presentando un certificato medico che  
attesti la completa guarigione in allegato alla presente autocertificazione.**

- Di NON aver avuto nessun contatto negli ultimi 14 giorni con casi confermati o sospetti di COVID-19
- Di NON presentare ad oggi nessun sintomo respiratorio anche lieve ( tosse, raffreddore, faringite)
- Di aver preso visione di tutte le informative inviate riguardanti le modalità di accesso alla palestra ed i comportamenti da seguire per garantire la sicurezza di se stesso e degli altri

Altresì mi impegno a contattare prontamente la Piscina di Magenta (telefono 029790150 – mail:  
ciefmagenta@gmail.com) qualora quanto sopra dichiarato dovesse subire delle variazioni.

Data.....

Firma leggibile .....



**CIEF**

COOPERATIVA INSEGNANTI di EDUCAZIONE FISICA  
COOP. SOCIALE E SPORTIVA DILETTANTISTICA

Il seguente modulo verrà conservato nel registro degli ingressi presso la nostra struttura come indicato nelle norme comportamentali previste dal DPCM del 17 Maggio 2020.