



## AUTODICHIARAZIONE "COVID-19"

**Io sottoscritto/sottoscritta:**

**Nome e Cognome:**.....

**Residente:**..... **Cell:** .....

**Partecipante al Corso / Attività:**.....

**In qualità di:**.....

**DICHIARO** che

- nei 40 giorni precedenti la data odierna sono risultato positivo al COVID-19;  
 SI     NO
- nei 40 giorni precedenti la data odierna sono stato sottoposto alla misura della quarantena;  
 SI     NO
- nei 40 giorni precedenti la data odierna sono venuto a contatto diretto con soggetti sottoposti a misura della quarantena o positivi al COVID-19;  
 SI     NO
- ho sintomi riconducibili al COVID-19, come ad esempio febbre, raffreddore, tosse, infezioni polmonari, mal di testa, perdita del gusto, diarrea, ecc..  
 SI     NO

**SONO CONSAPEVOLE** che se una delle precedenti risposte è affermativa mi potrà essere chiesto di consultare un medico e/o sospendere la partecipazione al corso. Mi impegno inoltre a

- informare tempestivamente l'Istruttore e/o l'Organizzazione del corso qualora una delle precedenti condizioni si verifichi durante il corso, dopo la firma di questa dichiarazione;
- ad utilizzare i dispositivi di protezione individuali (mascherina, guanti e/o gel disinfettante) secondo le indicazioni dell'Istruttore e/o dell'Organizzazione del corso;
- a seguire le raccomandazioni che l'Istruttore e/o l'Organizzazione del corso mi daranno allo scopo di ottemperare alle norme vigenti sulla prevenzione della trasmissione del virus, inclusa l'eventuale misurazione della temperatura corporea prima delle attività didattiche.

**SONO CONSAPEVOLE** che

- i subacquei che sono stati affetti da COVID-19 sintomatico, dovrebbero attendere un minimo di DUE mesi, preferibilmente TRE, prima di riprendere l'attività subacquea;
- i subacquei che sono risultati positivi al COVID-19, ma che sono rimasti completamente asintomatici, dovrebbero aspettare almeno UN mese prima di riprendere l'immersione;
- i subacquei che sono stati ricoverati con sintomi polmonari legati al COVID-19, dovrebbero, dopo un periodo di attesa di TRE mesi, sottoporsi ad un test di funzionalità polmonare completo e ad una valutazione cardiaca con ecocardiografia e test da sforzo (elettrocardiografia da sforzo) per accertare la normale funzionalità cardiaca prima del ritorno in immersione.

**Data:**.....

**Firma:**.....

**Nome/Cognome e firma del genitore:**.....