



ALLEGATO 2

Scheda individuale e parentale anamnesica

Nome e cognome	
Nome e cognome genitore se minore	
data	

Riferito agli ultimi 14 giorni **DICHIARO** che personalmente o nel nucleo dei miei conviventi

Non abbiamo avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5°

Non abbiamo avuto faringodinia/mal di gola

Non abbiamo presentato tosse e/o difficoltà respiratoria

Non ho presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale

non abbiamo presentato stanchezza/dolori muscolari superiori alla normalità

Non abbiamo presentato diarrea/vomito

Non abbiamo presentato alterazione dei sapori e degli odori

Non siamo a conoscenza di aver avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19 (ad esclusione di personale medico e infermieristico che abbiano avuto contatti per motivi di lavoro, ma comunque con tutte le precauzioni di legge).

Se le suddette situazioni si dovessero presentare nei 14 giorni successivi alla compilazione, **mi impegno** a informare tempestivamente il Comitato Organizzatore e le Autorità sanitarie competenti.

N.B. Con la sottoscrizione della presente scheda si autorizza il trattamento dei dati personali contenuti ai fini dell'emergenza COVID 19

Firma (il genitore se minore):