

Il/la sottoscritt _____

Residente in _____ - Via _____

Tel. N. _____ mail _____

Visto il calendario eventi dei mesi di giugno e luglio 2021

CHIEDE

Di poter partecipare al/ai seguente/i evento/i

E' consapevole che in caso di sintomi riconducibili al COVID 19 (febbre dai 37,5° - raffreddore, mal di gola, dissenteria, vomito, ecc.) non potrà partecipare ed avviserà tempestivamente l'ufficio staff (0163/290210).

Dichiara che qualora detti sintomi si manifestassero nelle 72 ore successive all'evento sarà sua cura avvisare tempestivamente l'ufficio staff al fine di poter predisporre le necessarie misure

Dichiara di non essere in stato di isolamento fiduciario a causa del covid 19 né in attesa di poter sottoporsi a tampone (sia rapido che molecolare) o in attesa di esito dello stesso

In caso di impossibilità a partecipare diverse da quelle sopra elencate sopraggiunte successivamente alla presente richiesta sarà cura del sottoscritto avvisare l'ufficio staff.

Borgosesia,

Firma