*- SU CARTA INTESTATA DELL’ASSOCIAZIONE -*

In data…………………………..i coristi/strumentisti presenti dichiarano che all’ingresso delle prove/concerto NON presentano segni e/o sintomi riconducibili al COVID-19 (febbre, tosse secca, mal di gola, astenia…).

Dichiarano altresì di attenersi alle norme igienico-sanitarie di prevenzione dell’infezione a tutela loro, del gruppo e del pubblico come previsto dalla normativa vigente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME e COGNOME** | **PROVE/CONCERTO** | **FIRMA PER AUTODICHIARAZIONE** |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |
|  | օ PROVE օ CONCERTO |  |

*Il Presidente*