

Gruppo Genova 60 Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Via Guido Poli nº 5 – 16164, Genova sito: ge60.altervista.org email: genova60@liquria.agesci.it

CF: 95121410104

MODULO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE AD ATTIVITÀ/EVENTI SCOUT CON IL GRUPPO GENOVA 60

(in questo modulo per **Attività** si intende qualsiasi esperienza scout che si svolge solo durante le ore del giorno, mentre per **Evento** si intende qualsiasi esperienza scout che presupponga almeno un pernottamento)

da compilarsi a cura del <u>Genitore/Tutore legale/Affidatario</u> del socio minorenne partecipante alle Attività/Eventi del Gruppo

Il/La sottoscritto/a ()		CF	r	ato/a a	
il	residente a	() in via		, n
dichiarazioni menda sulla base di dichia	anzioni penali richiamat aci e della decadenza razioni non veritiere, c s.m.i. sotto la propria re	dei benefici event di cui all'art. 75 de	ualmente conseg	uiti al provvedime	nto emanato
in merito alle attivi	tà con il Branco 🗌 - R	Reparto 🗌 - Noviz	iato/Clan 🔲, de	l giorno/i	
presso	c/o				

DICHIARA

- di essere stato informato in merito alle proposte educative riguardanti mio/a figlio/a, e alle specifiche modalità di svolgimento delle stesse, nell'ambito delle attività con il Gruppo Agesci Genova 60, di essere a conoscenza dei rischi legati alla salute di mio figlio durante tali attività e delle misure di prevenzione adottate al fine di contrastare la diffusione del virus SARS-COV-2 e minimizzare i rischi legati all'emergenza in corso;
- di avere assicurato al proprio figlio/tutelato/minore in affido, compatibilmente con l'età e con il suo grado di autonomia, una sufficiente informazione per quanto riguarda la conoscenza dei principali sintomi e segni di tale patologia, delle sue modalità di contagio e delle misure di prevenzione da adottare;
- di avere provveduto a sensibilizzare il proprio figlio/tutelato/minore in affido al rispetto delle misure igienico-comportamentali previste tra cui il corretto utilizzo della mascherina di protezione delle vie aeree, la frequente ed accurata igienizzazione delle mani ed il divieto di condivisione dei propri oggetti personali (borraccia, bicchiere, posate e qualsiasi altro strumento il cui utilizzo preveda il contatto con naso/bocca);
- di essere consapevole e di accettare che la partecipazione a tale Attività/Evento, stante l'inevitabile promiscuità anche nella predisposizione di attività in piccoli gruppi e, ove possibile, all'aperto, come disposto dalla normativa vigente e dalle più recenti linee guida per i servizi dedicati all'infanzia e all'adolescenza, comporti un rischio più elevato di contagio rispetto all'isolamento domiciliare;





Gruppo Genova 60 Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani

Via Guido Poli nº 5 – 16164, Genova sito: ge60.altervista.org email: genova60@liguria.agesci.it

CF: 95121410104

- di essere a conoscenza che l'Attività/Evento di cui sopra potrebbero essere annullati anche appena prima dell'inizio programmato, o che potrebbero essere interrotti improvvisamente durante lo svolgimento a causa di motivazioni di natura sanitaria;
- di impegnarsi a restare reperibile e venire a prendere il proprio figlio/tutelato/minore in affido in giornata o quanto prima, nel caso in cui lo stesso presentasse temperatura corporea > 37,5 °C o altri sintomi e segni suggestivi di COVID-19;
- di essere a conoscenza che nel caso in cui mio figlio/o risultasse avere una temperatura corporea superiore/uguale a 37,5 °C lo stesso non potrà partecipare all'attività;
- di impegnarsi, inoltre, a collaborare con le capo e i capi affinché le suddette misure vengano rispettate e ad eseguire l'automonitoraggio delle condizioni di salute proprie e del proprio nucleo familiare e ad informare tempestivamente il gruppo in caso di variazioni rispetto a quanto sotto dichiarato nei punti a), b), c).

e che il proprio figlio/a ______ nato/a a _____

il	CF
a) resp	non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia biratoria, anche nei 3 giorni precedenti;
b)	non è entrato a contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
c)	non si trova e non ha conviventi in stato di quarantena o isolamento domiciliare fiduciario; *
	e al minimo il possibile rischio di contagio, questo gruppo chiede alle famiglie di non far partecipare i propri figli alle attività i familiari conviventi in stato di quarantena o isolamento fiduciario.
	SI IMPEGNA INOLTRE
giorni success	e tempestivamente ai capi se al proprio figlio/a compaiono sintomi assimilabili al COVID-19 ne sivi allo svolgimento dell'attività e/o si è venuti a conoscenza di essere stati a contatto con una iva o con sintomatologia COVID-19.
	hiarazioni aggiuntive dei genitori/tutori legali/affidatari (es. patologie pregresse/croniche c ragilità rilevanti):



Luogo e data

Firma del Dichiarante