



MODULO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE A ATTIVITÀ / EVENTI SCOUT

Ai genitori (tutori legali/affidatari) del socio minorenni

GRUPPO ____ Val d'Enza 1 _____ ZONA ____ Parma ____ REGIONE: Emilia Romagna
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ/EVENTO ____ Riunioni settimanali di unità ed uscite inferiori ai 3 giorni
LUOGO DELL' ATTIVITÀ/EVENTO Montechiarugolo e Traversetolo o altre località di cui i capi vi daranno comunicazione per tempo

Genitori (tutori legali/affidatari) del "socio giovane" minore che parteciperà all'Attività/Evento

Il sottoscritto/a _____, nato il _____ a _____
e il sottoscritto/a _____, nato il _____ a _____
_____ genitori/tutori legali/affidatari di _____, nato il _____
a _____,

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che verrà data tempestiva comunicazione ai capi responsabili dell'unità, nel caso che qualche membro della famiglia entri in contatto con soggetti COVID-19 accertati (o genericamente posti in quarantena) nei 14 giorni prima delle riunioni od uscite
- che si impegnano a non far partecipare alle riunioni od uscite (nome del figlio/tutelato/minore in affido) _____, in caso;
 - risultasse positivo al virus SARS-CoV2 e/o fosse sottoposto alla misura della quarantena;
 - presenti e abbia presentato nei 14 giorni prima della riunione:
 - temperatura corporea superiore a 37,5°C;
 - almeno tre tra i seguenti sintomi: mal di testa, perdita o diminuzione dell'olfatto, "naso chiuso", debolezza, tosse, mialgie, rinorrea, disgeusia, mal di gola, difficoltà a respirare, perdita di appetito, diarrea, dolori articolari, dolore toracico, dolore alle orecchie.
- di avere assicurato al proprio figlio/tutelato/minore in affido una sufficiente formazione sanitaria, soprattutto per quanto riguarda la conoscenza dei principali sintomi e segni di tale patologia e delle sue modalità di contagio;

- di avere provveduto a fornire al proprio figlio/tutelato/minore in affido informazioni sul corretto utilizzo dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI), in particolare sull'uso della mascherina chirurgica e dei guanti;
 - di essere a conoscenza che tale Attività/Evento comporta rischi più alti di contagio rispetto all'isolamento domiciliare, a causa di inevitabile promiscuità, sebbene vengano attuate precauzioni ed attenzioni affinché i rischi siano controllati e ridotti al minimo con una serie di interventi preventivi e di monitoraggio continuo;
 - 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 riportare a casa il proprio figlio/tutelato/minore in affido in giornata, nel caso in cui lo stesso presentasse temperatura corporea $> 37,5^{\circ}\text{C}$ o altri sintomi e segni suggestivi di infezione da SARS-CoV-2;
 - di avere esibito e spiegato il contenuto dei punti sotto riportati al proprio figlio/tutelato/minore in affido e di avere compreso che ad ogni partecipante viene richiesta una collaborazione attiva per minimizzare il rischio di contagio o di ammalarsi durante l'Attività/Evento.
1. Lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone quando sono visibilmente sporche, in caso contrario utilizzare soluzione idroalcolica.
 2. Mostrare grande autoconsapevolezza del proprio stato di salute ("sto bene/sto male") e piena fiducia e sincerità nel riferirlo ai capi.
 3. Non scambiarsi i propri oggetti personali, in particolar modo borraccia, bicchiere, posate, piatti, spazzolino e qualsiasi altro strumento il cui utilizzo preveda il contatto con naso/bocca.
 4. Utilizzare creme solari al fine di evitare insolazioni eccessive, specie nei soggetti di fototipo chiaro.
 5. Fare la doccia nelle ore più calde del giorno (in tarda mattinata piuttosto che al pomeriggio) e asciugarsi bene i capelli.
 6. Dormire un numero adeguato di ore (almeno 9 ore fino a 10-11 anni; almeno 7,5 ore fino a 15-16 anni; almeno 6 ore da 17 anni).
 7. Non indossare indumenti bagnati a contatto con la pelle; quando si è sudati, cambiarsi prima di mettersi a riposo.
 8. Cogliere questa occasione per smettere di fumare.

Eventuali dichiarazioni aggiuntive dei genitori/tutori legali/affidatari (es. patologie pregresse / croniche o condizioni di fragilità che possano rendere maggiormente difficoltosa la sorveglianza sanitaria e/o il decorso di patologia da COVID):

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dell'informativa AGESCI ex art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 e ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 autorizzano al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità atte al conseguimento degli scopi sociali e, comunque, connessi e strumentali alle attività AGESCI

Luogo e data _____

Firma (leggibile) dei dichiaranti _____

