



## MODULO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE A ATTIVITÀ / EVENTI SCOUT

(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 condiviso dall'Unità o da parte di essa)

### Ai genitori (tutori legali/affidatari) del socio minorente partecipante all'Attività/Evento

**Descrizione Attività/Evento** (da compilare a cura dello Staff prima della consegna agli interessati)

GRUPPO \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ REGIONE: LAZIO

TIPOLOGIA DELL'ATTIVITÀ/EVENTO \_\_\_\_\_

LUOGO DELL' ATTIVITÀ/EVENTO \_\_\_\_\_

PREVISTO IL GIORNO/ DAL GIORNO – AL GIORNO \_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI E CODICE CENSIMENTO DEI CAPI PRESENTI

NOME E COGNOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE CENSIMENTO

**Genitori (tutori legali/affidatari) del "socio giovane" minore che parteciperà all'Attività/Evento** (da raccogliere a cura dei Capi Gruppo)

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 nessun membro della famiglia è entrato in contatto con soggetti COVID-19 accertati (o genericamente posti in quarantena) negli ultimi 14 giorni;
- che (nome del figlio/tutelato/minore in affido) \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- non è attualmente positivo al virus SARS-CoV2 e/o sottoposto alla misura della quarantena;

- non presenta e non ha presentato negli ultimi 14 giorni:
  - 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 °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):

---



---



---



---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dei dichiaranti per il 1° incontro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dei dichiaranti per il 2° incontro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dei dichiaranti per il 3° incontro \_\_\_\_\_

*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 per il 1° incontro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dei dichiaranti per il 2° incontro \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile) dei dichiaranti per il 3° incontro \_\_\_\_\_