



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 – ANNO 2020/2021
TRA LA PARROCCHIA/GRUPPO SCOUT AGESCI – SENIGALLIA 1
E LE FAMIGLIE DEI CENSITI AL GRUPPO

La sottoscritta DE LIGUORI GIORDANA nata a SENIGALLIA (AN) il 16-10-1974 residente a SENIGALLIA (AN) C.F. DLGGDN74R56I608U

e il sottoscritto PACENTI RAINER nato a SENIGALLIA (AN) il 16/04/1972 residente a TRECASTELLI (AN) C.F. PCNRNR72D16I608H

in qualità di rappresentanti legali protempore del Gruppo AGESCI SENIGALLIA 1,
e

i signori _____, in qualità di genitori di
_____, nato a _____ (_____), residente in
_____, via _____

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di (NOME E COGNOME DEL MINORE) _____ alle attività/eventi scout per l'anno 2020/2021.

I genitori dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dai capi scout, derivanti dalle normative nazionali e regionali e contenute nel Protocollo per la riapertura delle attività del Gruppo Scout Agesci Senigallia 1;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a a casa in presenza di febbre superiore a 37,5°C o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina negli spazi interni ed esterni della sede, della parrocchia e nei luoghi prescelti per le attività scout, assicurando il distanziamento sociale, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5°C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), i capi provvederanno all'isolamento immediato del bambino-a/ragazzo-a informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo preleveranno e lo porteranno a casa.

I Capi Gruppo:

- dichiarano di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare



SENIGALLIA 1

Gruppo Senigallia 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via F.lli Bandiera 63 – 60019 Senigallia (AN)
senigallia1@marche.agesci.it

tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche).

- garantiscono che tutti i capi sono adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegnano ad attenersi rigorosamente, nel caso di acclamata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante i luoghi dove si svolgono le attività, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Luogo, data

I genitori

I Capi Gruppo

Giordana Deliquori
Piero Poiny

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore

