



**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 per le attività estive 2021**  
**TRA IL GRUPPO SCOUT AGESCI – SENIGALLIA 1 E LE FAMIGLIE DEI CENSITI AL GRUPPO**

La Comunità capi del Gruppo Senigallia 1  
**SOTTOSCRIVE**

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di \_\_\_\_\_ alle attività/eventi scout a partire dal 21 giugno 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.

**La Comunità Capi:**

- dichiara 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 tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni.
- garantisce che tutti i capi siano adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna 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 Deligiosi*

*Paolo Paoletti*

**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