

ADESIONE ALLE ATTIVITA'

Con la presente noi sottoscritti _____ e _____

nella qualità di _____ del minore _____,

membro del Gruppo Scout SENIGALLIA 1 appartenente al DISTRETTO DI ANCONA

pienamente informati delle modalità di organizzazione delle attività Scout anche alla luce delle linee guida e dei protocolli attualmente in essere per la prevenzione e misure di contenimento Covid-19, espressamente acconsentiamo alla partecipazione del suddetto minore alle attività di Gruppo e di Unità per l'anno scout 2020 _2021

Dichiariamo che il minore non è attualmente sottoposto a regime di quarantena e/o isolamento domiciliare o altre forme di sorveglianza sanitaria da parte della Autorità Sanitarie competenti, tali da precludere la libera partecipazione alle attività scout;

Ci impegnano, nell'ottica di una leale collaborazione con il Gruppo Scout a non far partecipare il minore alle attività qualora lo stesso abbia avuto febbre, tosse, difficoltà respiratoria o sia stato male a casa ed a verificare la temperatura corporea prima di ogni accesso al luogo delle attività, a cui non parteciperà in caso di temperatura superiore a 37,5°.

Ci impegnano, inoltre, a collaborare con i Capi del Gruppo per favorire il rispetto di tutte le disposizioni, il mantenimento delle distanze di sicurezza, l'osservanza delle regole di igiene delle mani ed il mantenimento di comportamenti corretti sul piano dell'igiene.

Siamo consapevoli ed accettiamo che il minore sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al luogo di attività e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso a partecipare alle attività e rimarrà sotto la nostra responsabilità;

Siamo consapevoli ed accettiamo che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), il Gruppo Scout provvederà all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente i familiari ed, eventualmente, le autorità sanitarie competenti;

Siamo consapevoli ed accettiamo che il minore dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;

Luogo e data _____

Firma _____

Firma _____