



ALLEGATO 7

**MODULO DI CORRESPONSABILITÀ PER LA PARTECIPAZIONE
AD ATTIVITÀ/EVENTI SCOUT - soci maggiorenni**

(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)

Al Rover/Scolta maggiorenne che parteciperà all'Attività/Evento

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

GRUPPO SCOUT AGESCI FOLIGNANO1 - ZONA PICENA - REGIONE Marche
TIPOLOGIA DELL'ATTIVITA'/EVENTO

LUOGO DELL' ATTIVITA'/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



Rover / Scolta maggiorenne che parteciperà all'Attività o all'Evento (da raccogliere a cura dei Capi Gruppo)

Il sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____

consapevole 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,

DICHIARA 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 il sottoscritto
 - 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 acquisito un'adeguata formazione sanitaria, soprattutto per quanto riguarda la conoscenza dei principali sintomi e segni di tale patologia e delle sue modalità di contagio;
 - di essere a conoscenza delle 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 e 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 o l'Evento previsto potrebbero essere annullati anche appena prima dell'inizio previsto, o che potrebbero essere interrotti improvvisamente durante lo svolgimento a causa di motivazioni di natura sanitaria;
- di essere disposto a isolarsi tempestivamente, indossando la mascherina e mantenendo il distanziamento sociale, e a ritornare a casa in giornata, in caso di temperatura corporea > 37,5 °C o di altri sintomi e segni suggestivi di infezione da SARS-CoV-2;
- di impegnarsi a fare del proprio meglio nel collaborare attivamente con i capi per minimizzare il rischio di contagio, seguendo in particolare i successivi punti:

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 (es. patologie pregresse / croniche o condizioni di fragilità che possano rendere maggiormente difficoltosa la sorveglianza sanitaria e/o il decorso di patologia da CoViD-19):



Luogo e data

Firma (leggibile) del dichiarante

*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) del dichiarante

Vista l'eccezionalità della condizione pandemica, si richiede altresì la sottoscrizione ai
genitori, i quali potranno firmare per corresponsabilità educativa e presa visione.

Firma (leggibile) del genitore

Firma (leggibile) del genitore
