



DICHIARAZIONI IN MATERIA DI EMERGENZA SANITARIA

Io sottoscritto/a _____, nato a _____, residente in _____, indirizzo _____, nella qualità di genitore/esercente poteri tutelari del/la minore _____, nata/o a _____, il _____,

Io sottoscritto/a _____, nato a _____, residente in _____, indirizzo _____, nella qualità di genitore/esercente poteri tutelari del/la minore _____, nata/o a _____, il _____,

DICHIARO

- di essere stato messo a conoscenza delle specifiche modalità di svolgimento delle attività durante il Campo del Reparto "Apaches" 2020 e delle procedure adottate ed adottande al fine di minimizzare i rischi legati all'emergenza sanitaria in corso;
- che tali modalità sono riassunte nell'accordo Ente gestore /personale/genitori di cui all'Ordinanza 37 (**allegato a**) 2020 della Regione Liguria allegata al presente nonché nel "Progetto per il Campo di Reparto" (**allegato b**) e che dichiaro sin d'ora di aver letto e compreso nonché di condividere nei suoi contenuti;
- di essere consapevole del fatto che, stante l'inevitabile promiscuità -per quanto mitigata dalla predisposizione di attività in piccoli gruppi e stante lo svolgimento delle attività prevalentemente all'aperto come disposto dalla normativa vigente e dalle più recenti linee guida per i servizi dedicati all'infanzia e all'adolescenza - la partecipazione alle attività comporta un rischio più elevato di contagio rispetto all'isolamento domiciliare nonostante le precauzioni e le attenzioni adottate ed adottande al fine di minimizzare il rischio medesimo;
- di accettare il suddetto rischio e di impegnarmi a collaborare con i capi affinché le suddette misure vengano rispettate e, a tal fine, autocertifico di aver:

a) provveduto a fornire a mio figlio/a una sufficiente formazione "sanitaria" con riferimento ai principali sintomi dell'infezione da Sars – Cov 2 ed alle modalità di contagio;

b) insegnato a mio figlio/a il corretto utilizzo della mascherina e di averlo informato della necessità di provvedere ad un frequente ed accurato lavaggio delle mani;

c) informato mio figlio/a dell'impossibilità di scambiare con altri i propri oggetti personali quali borracce, bicchieri, posate e/o, comunque, qualsiasi oggetto che entri in contatto con bocca e naso;

- di essere a conoscenza che nel caso in cui, mio figlio/a risultasse avere, a seguito della quotidiana rilevazione della temperatura corporea, una temperatura corporea superiore/uguale a 37,5 °C lo stesso potrebbe non essere più idoneo a proseguire la propria partecipazione al campo. In tal caso saranno attuate tutte le procedure di cui all'Accordo tra Ente gestore, personale e genitori in allegato 1) che di seguito si riassumono per estratto:
- "Se durante la rilevazione quotidiana la temperatura è > a 37,5° il minore/operatore non viene ammesso al Centro e si richiede una valutazione del medico curante (PLS/MMG). Il minore/operatore viene riammesso solo con nulla osta del medico curante. In attesa dell'esito della valutazione del PLS/MMG si sospende l'attività di gruppo di quel gruppo di appartenenza (ndr la Squadriglia di appartenenza)";
- di essere a conoscenza che le singole attività e/o i singoli eventi potrebbero essere improvvisamente annullate per motivi di carattere sanitario impegnandomi, per tale ragione, a restare reperibile per la durata delle stesse.



AUTOCERTIFICATO

altresì, in osservanza della normativa vigente e annesse linee guida, relative ai protocolli di primo ingresso, che mio/a figlio/a:

- a) non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C associata ad alcuna sintomatologia respiratoria/sintomi gastrointestinali nei 3 giorni precedenti alla partenza del campo;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria/ sintomi gastrointestinali, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;

dichiaro, altresì, che ai fini dell'ingresso nell'area dedicata alle attività ciò vale anche per la mia persona in qualità di accompagnatore/accompagnatrice

GENOVA, il _____

Firma di entrambi i genitori/ esercenti potestà genitoriale

_____ - _____