Gruppo BRESCIA 14
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Sardegna, 24 - 25125 Brescia
CF 98171430170
Brescia14@lombardia.agesci.it
https://www.scoutbrescia14.com

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ
TRA IL GRUPPO SCOUT AGESCI BRESCIA 14 E LA FAMIGLIA
circa le misure organizzative e igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da COVID-19

I sottoscritti LEANDRO DI PRATA E MARIA GENALIZZI,

Responsabili del Gruppo Scout AGESCI BRESCIA 14

e

il/la/i sottoscritt_ _____ _____,
nella qualità di esercente/i_ la responsabilità genitoriale in quanto genitore/i – tutore – affidatario di _____, nato/a il ____/____/____ a _____,

residente in _____ ,via _____
e domiciliato in _____ ,via _____,

sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al suddetto Gruppo Scout.

In particolare, l'/gli **esercent_ la responsabilità genitoriale** dichiara__:

1. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e si impegnano a mantenersi aggiornati sulle relative variazioni;
2. che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto oggi alla misura della quarantena ovvero che non è positivo al COVID-19 e si impegnano a comunicare immediatamente eventuali variazioni di detti stati e il loro evolversi;
3. di impegnarsi a non far partecipare il minore alle attività del Gruppo Scout in presenza di febbre superiore a 37,5 °C o di altri sintomi da Covid-19 (tra i quali tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto) e a informare tempestivamente il pediatra e/o l'Agenzia di Tutela della Salute competente indicando ai medesimi se il minore ha svolto attività nel Gruppo Scout nei 14 giorni precedenti, nonché i Capi Scout dell'Unità in cui il minore è censito qualora per il minore stesso vengano disposte misure di prevenzione;
4. di essere consapevole/i ed accettare che il minore e chi lo accompagna siano sottoposti a misurazione della temperatura con termometro senza contatto prima di ogni accesso alle attività proposte dal Gruppo Scout e che, in caso di temperatura superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate del minore o dell'accompagnatore, il minore non potrà essere ammesso a tali attività;
5. di essere consapevole/i ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5 °C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate) durante l'attività, i Capi Scout dell'Unità in cui il minore è censito provvedano immediatamente all'isolamento del minore e ad informare l'esercente la responsabilità genitoriale stesso ovvero altra persona come di seguito indicato: sig./ra _____ reperibile al numero di tel _____ ;
6. di essere consapevole/i che il minore dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie previste dal Protocollo finalizzato alla prevenzione del contagio da COVID-19 adottato dal Gruppo Scout e di cui si dichiarano a conoscenza;
7. di essere stato adeguatamente informato dai Capi Unità del Gruppo Scout di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:
    - delle disposizioni per gli accessi e per il termine di svolgimento delle attività scout proposte;
    - di non poter accedere all'area di svolgimento di dette attività durante lo svolgimento delle stesse e in presenza dei bambini/adolescenti, se non per situazioni di comprovata necessità;

WAGGGS / WOSM Member

Gruppo BRESCIA 14
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Via Sardegna, 24 - 25125 Brescia
CF 98171430170
Brescia14@lombardia.agesci.it
https://www.scoutbrescia14.com

8. di essere consapevole/i che nello svolgimento della procedura di triage si è tenuti a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino/adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, tosse, raffreddore, difficoltà respiratorie o congiuntivite.
9. che, nel caso di minore che abbia compiuto i 14 anni,

· acconsente · non acconsente

che lo stesso si presenti alle attività scout da solo e da solo rientri a casa, impegnandosi - in caso di consenso agli spostamenti del minore in autonomia – a fornire comunque con comunicazione a distanza prima dell'orario di accesso alle attività le informazioni sullo stato di salute del minore di cui al punto 8 e garantendo la propria pronta reperibilità telefonica per l'eventualità che il minore non possa essere ammesso alle attività stesse nei casi di cui al punto 4

In particolare, i **Responsabili del Gruppo Scout** dichiarano:

1. di aver fornito, contestualmente all'iscrizione all'anno scout, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza alle attività scout, a comunicare eventuali modifiche e/o integrazioni delle disposizioni;
2. che per lo sviluppo della proposta scout e delle attività concrete il Gruppo Scout opera attraverso Capi Scout volontari adeguatamente formati sulle procedure organizzative e igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio; i Capi Scout sono impegnati ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico-sanitaria e a recarsi in attività scout solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al COVID-19;
3. che i Capi Scout delle Unità in cui il minore è censito si sono impegnati a realizzare le procedure di triage ad ogni avvio giornaliero delle singole attività proposte, anche in caso di attività che si sviluppano in un arco temporale superiore alla singola giornata, e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, comprese in particolare le disposizioni circa il distanziamento con riferimento alle singole tipologie di attività proposte, in assimilazione con quanto previsto per lo svolgimento di dette diverse tipologie di attività;
4. di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da COVID-19 da parte di un bambino, adolescente o adulto frequentante le attività del Gruppo Scout, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Luogo e data _____

Gli esercenti la responsabilità genitoriale

I responsabili del Gruppo Scout
(Capi Gruppo)
Leandro Di Prata
Maria Genalizzi

_____ _____

_____ _____

WAGGGS / WOSM Member