



A.S.D. Ritmica Campomarte

PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA IL PRESIDENTE DELL'ASD E LE FAMIGLIE per le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

La sottoscritta LUCIA GIORGI, responsabile dell' ASD Ritmica Campomarte e il/la signor/a _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nata il ___/___/___ a _____ (___), residente in _____ (___), via/piazza _____, e domiciliata in _____ (___), via/piazza _____, entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI CORRESPONSABILITÀ INERENTE LA FREQUENZA DI

_____ (nome atleta) AI CORSI DI GINNASTICA RITMICA.

In particolare, il genitore dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena
ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) da misurare quotidianamente prima di accedere all'allenamento, oppure in presenza di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il Responsabili dell'ASD della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), si provveda all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente i familiari.
- È necessario rispettare tutte le disposizioni delle Autorità in caso si supponga di essere contagiati anche in assenza di conferma ufficiale tramite esito del tampone
- di accettare che, in caso di positività la propria figlia non potrà essere riammessa alle attività sportive fino ad avvenuta e piena guarigione, certificata secondo i protocolli previsti (duplice tampone negativo e consegna della documentazione di chiusura della malattia da infezione Covid19 rilasciata dagli enti preposti con certificato medico).
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno dell' ASD;
- di essere stato adeguatamente informato dai Responsabili dell'ASD 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:
 - di conoscere e rispettare disposizioni per gli accessi e l'uscita dell'impianto sportivo;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'interno della zona di allenamento, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

Luogo e data

Firma dell'atleta o del genitore/tutore legale per minorenni

.....

Il presente documento sarà valido fino al termine delle nostre attività sportive