



L'associazione di Azione Cattolica della parrocchia di

PROPONE

ai ragazzi delle elementari, delle medie, ai loro genitori e amici, di partecipare all'attività ricreativa denominata "Incontro festa" organizzata dall'ACR diocesana per il giorno **8 maggio 2022** presso i locali del Seminario Vescovile di Treviso

CHIEDE

ai **genitori/tutori** di (indicare cognome e nome del figlio).....

.....
(indicare un numero di telefono per eventuali urgenti comunicazioni))

- a) di autorizzare il figlio minorenni a partecipare all'attività proposta
- b) di sollevare da ogni responsabilità il/la signor/a (cognome e nome)

..... che lo accompagnerà in qualità di educatore-accompagnatore.

- c) di dichiarare sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

- di essere a conoscenza delle finalità e del programma dell'attività proposta; • di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna; • di aver adeguatamente informato il figlio che la partecipazione all'attività proposta comporta il rispetto delle indicazioni igienicosanitarie previste; • che il figlio non è sottoposto ad auto-sorveglianza; • che, per quanto di loro conoscenza, il minore non è stato recentemente a contatto con persone positive al Covid-19; • che sarà disponibile durante l'attività a recuperare il figlio a destinazione, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia improvvisa; • di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori sulle finalità, modalità e norme igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 che saranno attuate durante l'attività; • di essere consapevole che nel corso di una attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio, che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dell'attività in oggetto.

Luogo, data

I genitori/tutori:

Cognome e nome..... Firma

Cognome e nome..... Firma

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi

Luogo e data,

Firma di un genitore

L'educatore/accompagnatore, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- che sarà presente all'attività proposta per tutta la durata indicata; • di aver puntualmente informato rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19, in particolar modo circa l'obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina e sulle norme igieniche disposte durante l'attività; • che tutti i partecipanti con ruolo di educatori/animatori/ adulti o aiuto, sono adeguatamente formati e che si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria prevista; • di impegnarsi ad informare tempestivamente il genitore, al nr di telefono indicato, nel caso di motivata urgenza; • che si atterrà ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale in vigore qualora fosse informato di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un partecipante all'attività.

Luogo e data,

Firma dell'educatore-accompagnatore

Originale da conservare a cura dell'associazione parrocchiale di AC

Copia da inoltrare alla segreteria diocesana di AC in allegato all'iscrizione e alla ricevuta del pagamento delle quote.