

PATTO TRA SOCIETÀ, ATLETA E LE FAMIGLIE DEGLI ISCRITTI

Nell'ottica della condivisione dei comportamenti e delle azioni utili alla prevenzione e alla riduzione del rischio di contagio da COVID-19, il sottoscritto Bulegato Roberto, in qualità di Presidente di Insubria Gallarate apd., con sede in Gallarate Via Pegoraro, 2

e

il Signor/la Signora _____, codice fiscale _____,
nato/a a _____ il giorno _____
e residente in _____, via _____ n. _____,
nella propria qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di
_____, codice fiscale _____
nato/a a _____ il giorno _____
e residente in _____, via _____ n. _____,

che parteciperà alla stagione sportiva 2020-21 con Insubria Gallarate apd,

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto inerente la frequenza di _____ - _____
all'attività in precedenza meglio indicata.

Nello specifico, il genitore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e, nello specifico, dell'allegato 8 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 17 maggio 2020 intitolato "Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza covid-19" e di tutte le modifiche ed integrazioni successive;
- di essere consapevole e accettare che il minore sarà quotidianamente sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto;
- di essere consapevole e accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia sospetta, la Società provveda all'isolamento immediato e, se necessari, al successivo affidamento del minore al genitore, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o il Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19;
- di essere consapevole che, con la ripresa dell'attività comportante un'interazione sociale, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio, che, viceversa, va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività.

Il genitore, titolare della responsabilità genitoriale,

ATTESTA

che, negli ultimi 20 giorni dalla data odierna, né il/la proprio/a figlio/a né alcun altro soggetto del nucleo familiare:

- hanno sofferto di febbre;
- hanno avuto dolori muscolari;



- hanno sofferto di tosse;
- hanno sofferto di difficoltà respiratorie (dispnea);
- hanno presentato sintomi gastrointestinali;
- hanno sofferto di un malessere generale (mialgia, astenia, cefalea, ecc.);
- hanno sofferto di faringite;
- hanno presentato secrezione abbondante dalle vie nasali (rinnorea);
- hanno presentato delle alterazioni dell'olfatto o del gusto;
- hanno avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
- sono venuti in contatto con paziente positivo al COVID-19;
- sono venuti in contatto con un sospetto caso di COVID-19.

Il genitore, titolare della responsabilità genitoriale,

SI IMPEGNA

- monitorare le proprie condizioni di salute, quelle dei propri conviventi e dei propri familiari, avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- informare la Società e far rientrare il figlio al proprio domicilio ogni qualvolta il genitore stesso e/o qualunque dei familiari e/o conviventi presenti sintomi sospetti da Coronavirus;
- di trattenere e/o far rientrare al proprio domicilio il minore in presenza di febbre o altri sintomi quali tosse, difficoltà respiratoria, arrossamento e/o lacrimazione degli occhi, perdita dell'olfatto e/o del gusto, vomito, diarrea e di informare tempestiva il Medico di Medicina Generale e/o il Pediatra di Libera Scelta;
- collaborare con gli operatori nel rispetto delle misure organizzative di precauzione.

La Società, a sua volta,

DICHIARA

aver fornito una puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche e/o integrazioni delle disposizioni;

- di impegnarsi a realizzare tutte le procedure e/o prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività, che comportino il contatto tra gruppi di giovani, e di evitare così la possibile formazione di assembramenti;
- di avvalersi per la realizzazione del centro estivo di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi e, in particolare, sulle procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico-sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al COVID-19;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino e/o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La sottoscrizione del presente patto impegna le parti a rispettarne in buona fede il contenuto. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee Guida regionali per la riapertura in sicurezza di attività educative, ludiche e ricreative per minori nella fase 2 dell'emergenza COVID-19.

Luogo e data _____

Firma Genitore _____

INSUBRIA GALLARATE APD

Il Presidente

