

# MINI-CAMPO ADO



MODULO INDIVIDUALE DI ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO ADOLESCENTI

**LUMINI di San Zeno di Montagna 10 – 14 AGOSTO 2021**

**- MODULO PER MAGGIORENNI -**

Io sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
NATO/A		IL	
Residente in VIA/PIAZZA			N°
CAP	COMUNE		
CEL. PERSONALE			
NOME e CEL. GENITORE (come riferimento)			

in accordo con la mia famiglia, **INTENDO ISCRIVERMI** al MINI-CAMPO ADO 2021 che si terrà presso la *Casa Vacanze "don Giovanni Giusti"* a Lumini di San Zeno di Montagna (VR) da Martedì 10 a Sabato 14 agosto 2021, secondo il programma scritto nel modulo Informativa;

## DICHIARO INOLTRE:

1. Di essere a conoscenza del *Progetto*, del *Patto di responsabilità* - pubblicato sul sito web [www.parrocchiasanguinetto.it](http://www.parrocchiasanguinetto.it) e che comunque firmiamo contestualmente al presente modulo di iscrizione - e dell'*Informativa e consenso sul Trattamento dei dati personali*, inerenti all'attività "MINI-CAMPO ADO 2021" che la Parrocchia propone da martedì 10.08.2021 a sabato 14.08.2021, presso la *Casa Vacanze "don Giovanni Giusti"* a Lumini di San Zeno di Montagna (VR);

2. Di essere in possesso della **Tessera NOI valida per l'anno 2021** ovvero di provvedere a tale iscrizione contestualmente a quella per il " MINI-CAMPO ADO 2021", al costo di 8,50€ per maggiorenni;

3. Di essere affetto/a dalle seguenti intolleranze, allergie, patologie o malattie \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ che pertanto necessito dell'assunzione dei seguenti farmaci \_\_\_\_\_ che porterò con me durante i giorni di camposcuola.

4. Di impegnarmi ad eseguire un **tampone rapido** entro le 48 ore precedenti l'arrivo al campo, e di portare la ricevuta di avvenuto tampone con esito negativo all'arrivo al campo;

5. Di impegnarmi a versare l'offerta richiesta di **120 euro**, versando 50 euro con la consegna dell'iscrizione entro Sabato 31 luglio, e i restanti 70 euro all'arrivo al campo;
6. Di essere consapevole che la Parrocchia e il personale volontario sono esonerati da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose derivanti da comportamenti impropri tenuti dai soggetti partecipanti durante lo svolgimento del camposcuola.

**AUTORIZZO INOLTRE** la parrocchia:

- ad interrompere la mia partecipazione alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

**DICHIARO INFINE, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ,**

- a) di aver ricevuto e di impegnarsi a rispettare il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19 adottato dalla Parrocchia/Circolo;
- b) di non avere una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, né di aver avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti;
- c) di non essere in stato di quarantena o isolamento domiciliare e di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti<sup>1</sup> con soggetti risultati positivi al COVID-19, per quanto di propria conoscenza;
- d) di segnalare ogni variazione che intercorrerà rispetto a quanto dichiarato nella presente;
- e) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dalla normativa emergenziale in vigore.

Con la firma di questo documento il sottoscritto mi impegno, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione e all'eventuale positività a un esame diagnostico per il Sars-CoV-2.

Il sottoscritto si assume infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività, di tenersi lontano dai minori/ragazzi a lui affidati e dal resto del personale, e, nel contempo, di avvisare tempestivamente il Responsabile del MINI-CAMPO ADO 2021. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Il "contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato è definito come: una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.