

**PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA L'ASD MAJESTIC VOLLEY E LA FAMIGLIA**

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto Umberto Garofalo in qualità di Presidente dell'ASD Majestic Volley

e

Il Sig./La Sig.ra \_\_\_\_\_ in qualità di atleta o genitore o titolare della  
responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza mia o del minore  
all'Asd Majestic Volley (d'ora in avanti denominata MV).****In particolare, dichiaro o il genitore/tutore dichiara:**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che io o il figlio/a, 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 rimanere a casa o trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il medico o pediatra e il Presidente della MV della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che io venga sottoposto o il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso alla Palestra e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso in Palestra e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che durante le attività, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la MV provvederà all'isolamento immediato mio o del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che dovrò o il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della Palestra nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dalla MV 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 l'uscita dalle palestre;
  - in qualità di genitore/tutore di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, alla Palestra, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei minori;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente personale o del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà respiratorie o congiuntivite.

**In particolare, la MV dichiara:**

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, 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 delle attività della MV, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione delle attività la MV si avvale di personale adeguatamente formato 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 eventuali disposizioni circa il distanziamento;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante la MV, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Seregno il \_\_\_\_\_

L'atleta o il genitore/tutore se minorenne \_\_\_\_\_

Presidente dell'ASD \_\_\_\_\_