



**CAMPEGGIO ESTIVO 2021 – CIVAGO, VILLA MINOZZO (RE)**

## **AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 DEL GENITORE O DEL TUTORE LEGALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_,

genitore di \_\_\_\_\_,

### **CERTIFICO**

- di essere a conoscenza e accettare che il campeggio a Civago, Villa Minozzo (RE) 2021 comporti rischi più alti di contagio a causa di una promiscuità e di una vita necessariamente comunitaria, sebbene tali rischi siano controllati e ridotti al minimo dall'attuazione delle principali norme di tutela della salute e prevenzione della diffusione del contagio;
- di essere a conoscenza e accettare che mio figlio partecipi alle varie attività proposte durante l'esperienza estiva (celebrazioni eucaristiche, momenti di preghiera, pasti, giochi di gruppo, serate, attività all'aperto, attività sportive, ecc.) compatibilmente con le disposizioni e le norme anti-contagio;
- di essere a conoscenza e accettare che mio figlio/a condivida la camera da letto con almeno un altro amico/a, fino ad un massimo di 4 persone in totale per camera;
- di non avere casi in famiglia COVID-19 positivi e che ciascun membro della famiglia non è entrato in contatto con casi positivi negli ultimi 14 giorni;
- che mio figlio non ha avuto febbre oltre i 37,5°C e che non ha presentato sintomi suggestivi per COVID 19 (tosse, dolori osteoarticolari, sintomi gastrointestinali...) nelle due settimane precedenti il campeggio;
- di essere consapevole ed accettare che mio figlio/a sia sottoposto a triage (misurazione della temperatura e valutazione di altra sintomatologia evidente) sia prima dell'accesso al campeggio estivo che ogni giorno di permanenza e che, in caso di febbre oltre i 37,5° o di presenza di altre sintomatologie suggestive per COVID 19, non potrà essere ammesso al campeggio e dovrà essere riaccompagnato al domicilio;
- di fornire a mio/a figlio/a n. 2 mascherine chirurgiche nuove (o n.1 di cotone lavabile) per ogni giorno di permanenza e almeno una confezione di gel igienizzante per le mani;

In fede,

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

FIRMA \_\_\_\_\_

**DA CONSEGNARE COMPILATA E FIRMATA ALLA PARTENZA**