



Istituto Comprensivo Ponte in Valtellina
Scuola dell'infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado "M.Quadrio"

Piazza Senatore Libero Della Briotta n. 3 - 23026 PONTE IN VALTELLINA (SO)

Tel. / Fax (0342) 565.256 – 489006 - sito web: www.icponte.edu.it

All'evento NON POTRANNO partecipare:

- coloro che non risultano tra la lista dei partecipanti al momento dell'inizio dell'evento;
- coloro che non saranno dotati di DPI;
- coloro che non firmeranno la presente dichiarazione.

Il presente modulo con la lista di tutti i partecipanti sarà archiviato per **14 giorni** nel rispetto della normativa della privacy. Dopo tale periodo l'organizzazione si riserva di cancellarlo.

L'organizzatore ha facoltà in qualsiasi momento di richiamare i partecipanti alle regole di comportamento e di allontanare dall'evento chi non le rispetta nonostante i richiami.

I SOTTOSCRIVENTI DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di non essere sottoposti alla misura della quarantena ovvero di non essere risultati positivi al COVID-19,
- di non essere a conoscenza di aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggetti risultati positivi al COVID-19 e di non provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS,
- di non essere in presenza di febbre (oltre 37.5 gradi) o altri sintomi influenzali,
- di impegnarsi ad informare immediatamente l'organizzatore dell'evento in caso di qualsiasi malessere o sintomo influenzale dovesse sopravvenire durante l'evento o nei giorni seguenti,
- di mantenere durante l'evento una distanza sociale di 1m, ad esclusione dei conviventi,
- di impegnarsi a non creare assembramenti per nessun motivo prima, durante e dopo l'evento,
- di essere in possesso della mascherina da indossare quando non potrà essere garantita la distanza di sicurezza interpersonale e quando eventuali norme o ordinanze locali la prevedano,
- di fare uso del gel disinfettante da utilizzare ogni qualvolta la situazione lo richieda,
- di rispettare lo smaltimento dei DPI usati.
- di avere letto e compreso le norme per la partecipazione.

Consapevole che l'organizzatore dell'attività ha provveduto a informare in maniera puntuale e corretta ogni partecipante sulle norme di sicurezza da adottare, anche attraverso questa dichiarazione, confermo di aver letto e compreso la presente liberatoria prima di apporvi la mia firma sollevando l'organizzazione da ogni responsabilità derivante dal non rispetto di tali norme da parte dei partecipanti.

Il sottoscritto Genitore di

Numero di telefono Firma per accettazione

Titolo Incontro Data..... ora

Titolo Incontro Data..... ora

Titolo Incontro Data..... ora

