

## All'evento NON POTRANNO partecipare:

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

Titolo Incontro

o 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 RESPONSABI  di non essere sottoposti alla misura della quarantena ovvero di non essere risultati di non essere a conoscenza di aver avuto contatti negli ultimi 14 giorni con soggett 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 di dovesse sopravvenire durante l'evento o nei giorni seguenti, di mantenere durante l'evento una distanza sociale di 1m, ad esclusione dei conviv di impegnarsi a non creare assembramenti per nessun motivo prima, durante e dop di essere in possesso della mascherina da indossare quando non potrà essere gar 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.	positivi al COVID-19, ii risultati positivi al COVID-19 e d ualsiasi malessere o sintomo infl enti, po l'evento, antita la distanza di sicurezza int	uenzale
☐ _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		
Titolo Incontro	Data	ora
Titolo Incontro	Data	ora
Titolo Incontro	Data	ora

Data

ora