

Allegato 2



CLUB ALPINO ITALIANO
SEZIONE DI _____

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la Sottoscritto/a _____,
nato/a _____ () il ___/___/___, recapito telefonico _____
indirizzo mail _____
esercente la potestà genitoriale su _____,
nato/a _____ () il ___/___/___, all'escursione di Alpinismo Giovanile
organizzata dalla Sezione di _____ in data ___/___/___
in località _____
consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali
in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di essere pienamente consapevole ed informato che la pratica delle attività in ambiente montano, in tutte le sue forme e specializzazioni, comporta dei rischi. Dichiaro pertanto di accettarli e si impegna a ribadire al minore la necessità di osservanza scrupolosa di tutte le prescrizioni che verranno impartite dagli accompagnatori;
- di aver preso visione del programma dell'escursione e delle disposizioni impartite dalla Sezione organizzatrice, di essere informato delle modalità di partecipazione relative all'escursione e di accettarle integralmente senza riserve;
- che il minore è stato edotto: sull'uso della mascherina, che dovrà essere indossata in tutti gli spazi comuni, se non impegnato in attività motoria o nell'impossibilità di mantenere la distanza di sicurezza, sull'uso dei gel igienizzanti, sul mantenimento della distanza di sicurezza;

DICHIARA INOLTRE

- che il minore ha avuto un'infezione confermata Covid-19 con conseguente guarigione, confermata da doppio tampone negativo SI NO
- che il minore, in assenza di sintomi, ha effettuato un tampone con esito negativo nelle ultime 72 ore SI NO

In caso di risposte negative:

- che il minore partecipante non presenta sintomi influenzali riconducibili alla malattia COVID-19 (temperatura corporea oltre 37,5 °C e sintomi di infezione respiratoria quali la tosse anche nei 3 giorni precedenti), che non è stato sottoposto a regime di quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi di COVID-19 o sospetti tali; SI NO
- che il minore partecipante non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni; SI NO

Data: _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DEL MINORE (dai 14 ai 17 anni)

Il/la sottoscritto/a _____, si
impegna a rispettare scrupolosamente le indicazioni e le disposizioni che verranno impartite dagli
Accompagnatori prima e durante lo svolgimento dell'escursione.

Data: _____

Firma _____