



## ISCRIZIONI AI CORSI DI VELA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Chiede di partecipare ai corsi di vela nei periodi

17/07 – 21/07       24/07 – 28/07       31/07 – 04/08       07/08 – 11/08

Per partecipare alla scuola vela è necessario:

- Aver versato il costo d'iscrizione di € 90,00 moltiplicato per il numero di settimane scelte tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:  
Circolo Velico Le Grotte  
IBAN IT 42 G061 5069 470C C043 1000 575  
Causale: iscrizione corso vela 2023 <nome e cognome dell'iscritto>
- Presentare un certificato medico valido (segnalare eventuali intolleranze o allergie)
- Saper nuotare
- Osservare le disposizioni date dai responsabili del gruppo circa gli orari e le attività.
- Attenersi alle normali regole di comportamento compatibili con la vita civile ed associativa

### In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, 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 trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del corso vela 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 dal campo;
  - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Circolo Velico, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico, non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia Covid-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

Il circolo si riserva di sospendere l'allievo dalla partecipazione alla scuola vela in caso di non ottemperanza delle suddette regole.

Per Accettazione

\_\_\_\_\_   
 Firma del partecipante

### AUTORIZZAZIONE PER I MINORI

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_   
 Cognome Nome

Nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Esercente la patria potestà' sul minore sopra indicato \_\_\_\_\_

Dichiara di essere a conoscenza che ( figlio/a, altro ) ha fatto richiesta di iscrizione alla Scuola Vela.

\_\_\_\_\_   
 Firma leggibile

Esprimo inoltre, ai sensi dell'attuale legge sulla privacy, il consenso a trattare i dati, personali e sensibili, per le finalità connesse alla mia richiesta di partecipazione alla scuola vela.

\_\_\_\_\_   
 Firma leggibile

Autorizzo il Circolo Velico ad utilizzare e diffondere fotografie ed immagini che possano ritrarre mio/a figlio/a durante l'attività di scuola vela allo scopo di promozione della stessa.

\_\_\_\_\_   
 Firma leggibile



**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALL'USCITA DEI MINORI  
AL TERMINE DEI CORSI VELA GIORNALIERI**

Noi/io sottoscritti/o..... genitori/e esercenti/e la patria potestà

Del ragazzo/a.....

**firmando la presente dichiarazione ci/mi impegnamo/impegno**

a prendere visione degli orari dei corsi praticati da questo circolo velico e, conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza sui minori, ad assumere direttamente, o tramite persona da noi delegata, la vigilanza sul ragazzo/a sopra indicata/o al termine dei corsi giornalieri, all'uscita del circolo velico "Le Grotte".

Ad integrazione di quanto su detto:

1. dichiariamo/o di essere a conoscenza delle disposizioni organizzative previste dal circolo velico "Le Grotte" e di condividere e accettare la modalità e i criteri da questa prevista in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
2. dichiariamo/dichiaro di essere consapevoli/e che, al di fuori dell'orario stabilito, la vigilanza ricade interamente sulla famiglia esercente la patria potestà o sugli affidatari o sui tutori;
3. ci/mi impegnamo/impegno a informare tempestivamente il circolo velico "Le Grotte" qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi;
4. dichiariamo/dichiaro che il ragazzo/a ha già manifestato autonomia e capacità di evitare situazioni di rischio;

in caso di impossibilità a prelevare direttamente il ragazzo/a all'uscita dai corsi vela,

**AUTORIZZIAMO/AUTORIZZO**

l'uscita autonoma del ragazzo/a dal circolo velico "Le Grotte" al termine giornaliero delle lezioni.

l'uscita del ragazzo/a dal circolo velico "Le Grotte" accompagnato dal signor/a .....

nato il ..... a .....

Contestualmente dichiariamo/dichiaro di sollevare il personale del circolo velico "Le Grotte" da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal termine giornaliero delle lezioni.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firme congiunta dei genitori esercenti  
la patria potestà/affidatari/tutori