



Associazione Culturale Musicale Teatrale

ALLA CORTESE ATTENZIONE
DELL'ASSOCIAZIONE LABOHÈME

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ ASSOCIATIVE DI STINTINOCLASSICA E STINTINOOPERA 2020

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
numero di telefono _____ mail _____

CHIEDE ALLA S.V.

di poter partecipare alle attività di:

- StintinoClassica
- StintinoOpera

A tal fine dichiara di aver preso visione del *Protocollo di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del SARS CoV- 2* e delle informazioni previste per l'accesso ai locali utilizzati dall'Associazione LABohème, pubblicati anche sul sito web www.stintinojazz.com.

L'Associazione informa chiunque entri nei locali ad uso associativo circa le disposizioni delle Autorità, consegnando copia del presente protocollo via mail agli iscritti e affiggendolo in bacheca.

In particolare, le informazioni riguardano:

- l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali (tosse, congestione nasale, mal di gola, difficoltà respiratorie, dolori articolari, etc.) e di chiamare il proprio medico di medicina generale e il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica del Dipartimento di Prevenzione Zona Nord dell'ATS Sardegna territorialmente competente l'autorità sanitaria;
- la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere nei locali dell'associazione e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di rischio (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di medicina generale e il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica territorialmente competente ;
- l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell'Associazione nel fare accesso in sede (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza interpersonale di almeno 1 metro, indossare la mascherina, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene assicurando il rispetto delle misure di prevenzione e contenimento del contagio individuate per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19);
- l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente l'Associazione della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento delle attività, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti. Le persone che non rispettano le misure e le procedure del presente documento verranno immediatamente allontanate.

Il sottoscritto si impegna ad osservare scrupolosamente tali prescrizioni ed esonera l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per la loro non ottemperanza.

Luogo e data _____

LO STUDENTE

ovvero l'esercente la responsabilità genitoriale (se minorenni)

_____ firma leggibile

la presente richiesta, compilata e firmata, dovrà essere consegnata al personale all'ingresso al primo accesso ai locali

IN SUA MANCANZA NON SARA' CONSENTITO L'INGRESSO