Parrocchia di Sant'Agostino Vescovo Via Slataper, 12–33170 Torre di Pordenone – Tel./Fax 0434-540140

Don Marino Rossi Cell. 3396070687

mail: parrocchia.santagostino.pn@gmail.com; sito: www.santagostino.info



PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 – ANNO 2020/2021 TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI ALLA CATECHESI

Il sottoscritto Don Marino Rossi, in qu Sant'Agostino Vescovo, con sede in Pore		hiale e legale rap	opresentante della Parrocchia di
Sant Agostino vescovo, con sede in 1 or	e		
i signori			·
in qualità di genitori di			_), il
residente in	, via		
	SOTTOSCRIVONO	ı	
il seguente patto di responsabilità recipro per l'anno 2020/2021.	oca inerente la frequenza di		alla parrocchia

I genitori dichiarano:			
di essere a conoscenza delle misure edi attenersi scrupolosamente a tutt		~	
nazionali e regionali;	C 1: 1: 0.1	1	7.50 1: 1: : : . : / .
- di impegnarsi a trattenere il proprio raffreddore, congiuntivite) e di	informare tempestivamente	•	
parrocchia/dell'oratorio della compadi essere consapevole ed accettare ch		re la mascherina i	negli spazi interni ed esterni della
parrocchia e assicurare il distanziam			
ad un altro (es. per andare ai servizi			
 di essere consapevole ed accettare ci quelle sopra riportate), l'Ente Gesto immediatamente i familiari che temp 	ore provvederà all'isolamento in	nmediato del ban	_ `
L'amministratore parrocchiale:			
 dichiara di aver puntualmente inforcontenere la diffusione del contagio integrazioni delle disposizioni (in pa un metro e di indossare la mascherin garantisce che tutti i catechisti/ed scrupolosamente ogni prescrizione i si impegna ad attenersi rigorosamente 	da Covid-19 e di impegnarsi a conticolar modo: modalità di ingrena; norme igieniche). ducatori/animatori sono adegua gienico sanitaria; nte, nel caso di acclarata infezio	omunicare temperesso e di uscita; ob atamente formati one da Covid-19	stivamente eventuali modifiche o obligo di mantenere la distanza di i e si impegnino ad osservare
frequentante l'oratorio, ad ogni dispo	osizione dell'autorità sanitaria lo	ocale.	
Luogo, data			
I genitori			nistratore Parrocchiale n Marino Rossi

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,	Firma di un genitore