



# Parrocchia Santa Maria della Consolazione

Via Aldo della Rocca, 6 – 00128 ROMA | Tel. e Fax. 065086936  
[donfabriziobiffi@gmail.com](mailto:donfabriziobiffi@gmail.com) - [www.santamariadellaconsolazione.it](http://www.santamariadellaconsolazione.it)

## REGOLAMENTO PER L'ACCESSO IN PARROCCHIA E LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' PARROCCHIALI ANNO 2020/2021

La Parrocchia **SANTA MARIA DELLA CONSOLAZIONE**,  
in persona del Parroco (pro tempore) stabilisce  
che è consentito l'accesso in Parrocchia e la partecipazione alle attività di:

---

*per l'anno 2020-2021*

a colui che, sotto la propria responsabilità, con la sottoscrizione della presente, dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente anche a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario con sorveglianza sanitaria ai sensi della normativa in vigore;
- di non essere entrato in contatto diretto con persone (familiari, conoscenti, colleghi, ecc.) che abbiano dichiarato di accusare sintomi influenzali suggestivi di infezione da Covid19 nei 14 giorni precedenti all'incontro;
- di impegnarsi a non partecipare ad alcuna attività parrocchiale in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il Parroco o i suoi collaboratori della comparsa di sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che si debba utilizzare la mascherina negli spazi interni della parrocchia, e negli spazi esterni in tutti i casi in cui non sia assicurato il distanziamento sociale, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro della parrocchia;
- di rispettare scrupolosamente le indicazioni del Parroco sul numero massimo consentito di accessi ai locali parrocchiali e sulla divisione e distribuzione dei partecipanti.

Il Signor \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

SOTTOSCRIVE il presente documento per presa visione e accettazione.

Luogo e data, .....

Firma .....