



Domenica 10 Ottobre

La Calvana: il Monte Maggiore

Proposta da: Marco Mordini

Difficoltà: E + EE tratti del sentiero 46
Tempo di percorrenza: 5 ore + le soste
Dislivello: 500 m circa
Lunghezza: 12 Km

Escursione con mezzi propri

RITROVO dei partecipanti ore 9:00 alle Croci di Calenzano, nel piazzale del parcheggio. Prima della partenza per l'escursione, saranno svolte le formalità richieste in questo periodo (autocertificazione, controllo della temperatura e delle dotazioni, ecc.).

PROGRAMMA TURISTICO: i turisti partono dal piazzale del parcheggio (m 426), imboccano la Via di Monte Maggiore e attraverso strada asfaltata raggiungono un poligono di tiro, superato il quale prendono il sentiero 44 che, abbandonata la strada si addentra nel bosco, sulla destra. Seguendo il sentiero arrivano, dopo circa 2 ore, al rifugio Bruno Gensini (m 710), dove possono sostare per il pranzo al sacco. Attraverso il medesimo itinerario possono fare ritorno alle Croci di Calenzano.

PROGRAMMA ESCURSIONISTICO: gli escursionisti, dal piazzale del parcheggio proseguono con l'auto fino al poligono di tiro, in prossimità del quale possono parcheggiare in uno slargo sulla sinistra prima del poligono o subito dopo a fianco strada. Si imbecca il sentiero 44 e si raggiunge il rifugio Bruni Gensini. Da qui si prosegue fino all'immissione sul sentiero 20 di crinale, che ci porterà, in salita, al Monte Maggiore (m 916). Da qui il sentiero prosegue in leggera discesa fino al Passo della Croce (m 758). E' questo il tratto più panoramico dell'itinerario: sulla nostra sinistra abbiamo la Val di Bisenzio e se il cielo è sereno si possono scorgere le Apuane, le montagne dell'Appennino pistoiese e tutta la piana Prato – Pistoia. Il paesaggio della Calvana è caratterizzato da dossi con vegetazione bassa, che manifestano la loro natura carsica con doline e grotte. Al Passo della Croce potremo fare la sosta per consumare il pranzo a sacco.

Per il ritorno si prende il sentiero 46, che ci riporta alle Croci di Calenzano. Questo sentiero attraversa il bosco e in dei tratti si presenta difficoltoso, per la natura scoscesa e sconnessa del terreno e per la vegetazione da attraversare.

NOTE:

- Scarponi o scarpe da trekking
- pranzo al sacco
- la prenotazione va effettuata entro sabato 9 Ottobre. Si ricorda che le escursioni per ora sono ristrette ad un numero massimo di 20 partecipanti tutti su prenotazione e che in qualsiasi momento uno fosse giudicato non idoneo non potrà partecipare o continuare l'escursione
- portare l'autocertificazione compilata
- è sempre consigliabile portare un cambio di indumenti
- per l'organizzazione dell'escursione vengono calcolati € 2,00 a persona da versare al capo gita
- per chi viene trasportato si comunica che dovrà rimborsare l'autista con € 0,20/Km. La spesa sarà da suddividere con gli altri soci che hanno fruito del passaggio A/R - tutte le escursioni sono riservate ai soci in regola col tesseramento GEF e Assicurazione FIE, che vanno regolate almeno 24 ore prima della partecipazione
- l'iscrizione all'escursione comporta la conoscenza e l'accettazione del regolamento dell'Associazione e pubblicato sul sito www.geffiesole.it
- in caso di maltempo l'escursione verrà rinviata

Per prenotazioni e/o informazioni:

Marco Mordini 3349043602 e Mirella Balducci 3298150924

MODULO DI AUTODICHIARAZIONE e di MANLEVA COVID 19

Il/La Sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a		Il	
Residente a		Via e n°	
Telefono		mail	

con i seguenti famigliari conviventi minorenni

Cognome		Nome	
Nato/a		Il	
Cognome		Nome	
Nato/a		Il	
Cognome		Nome	
Nato/a		il	

Chiede di essere ammesso, con il proprio nucleo familiare (minori), a partecipare all'escursione/attività sociale organizzata dall'Associazione(nome dell'Associazione) in data .././.... in località e a tal fine

DICHIARA

1. che nessuno dei richiedenti la partecipazione ha avuto nelle ultime due settimane sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
2. che nessuno dei richiedenti la partecipazione manifesta attualmente sintomi di infezione alle vie respiratorie (tosse, raffreddore o difficoltà respiratorie), temperatura corporea (febbre) superiore a 37,5 °C, o altri sintomi riconducibili all'infezione da Covid 19 (dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
3. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è a conoscenza di aver avuto nelle ultime due settimane (14 giorni) contatti con soggetti positivi al Coronavirus Covid19
4. che nessuno dei richiedenti la partecipazione è sottoposto a regime di isolamento domiciliare (quarantena)
5. che tutti i richiedenti la partecipazione sono stati informati su tutte le disposizioni emanate dall'Associazione in materia di prevenzione al contagio Covid 19 e di accettarle integralmente, con la consapevolezza che in caso di violazione di una sola di esse potranno essere esclusi dall'attività sociale
6. che il richiedente o il familiare _____ è affetto dalla seguente patologia respiratoria _____
7. che il richiedente si impegna a informare tempestivamente l'Associazione organizzatrice qualora nei giorni a venire (14 giorni) si manifestino, per lui o per i famigliari partecipanti, sintomi riconducibili al contagio (febbre, tosse, raffreddore, sintomi influenzali, difficoltà respiratorie ecc.) in modo da poter avvisare, sempre nel rispetto della privacy di tutti, gli altri partecipanti all'attività sociale
8. di essere/non essere in possesso del Certificato Verde Covid19, e che lo stesso ha scadenza _____

Il/La sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che tutto quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche e soprattutto in relazione al rischio di contagio durante l'attività sociale (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Luogo e Data

Firma.....

Autorizza inoltre l'Associazione(denominazione dell'Associazione) al trattamento dei dati sensibili relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. EU 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Per conoscenza e accettazione

Firma.....