



Gruppo Escursionistico

MONTAGNA VIVA

35020 – SAONARA (PD)

www.montagnaviva.net - info@montagnaviva.net - 340 2629281

Domenica 25 LUGLIO 2021

DOLOMITI AMPEZZANE

PASSO TRE CROCI – FORCELLA FALORIA



Mezzo di trasporto	Luogo ritrovo e ora di partenza	Partenza escursione	Difficoltà	Dislivello	Quota massima	Durata
AUTO PROPRIA	SAONARA ore 6,15 partenza ore 6,30 Park Martiri G. e D.	9,30	E	600 m.	2360 m	6 ORE

Data inizio lista = 15 LUGLIO 2021

La “Cròda sòra ‘l pìss”, nome con cui veniva identificato dagli abitanti del Cadore il Sorapìss, si presenta come un possente castello di Dolomia, massiccio intricato ed imponente che domina la stupenda conca di Cortina d’Ampezzo. Al cospetto del versante nord di questa grandiosa montagna, l’itinerario proposto ci porterà lentamente e gradualmente dal bosco ai suoi contrafforti rocciosi consentendoci viste e panorami famosi e conosciuti da tanti e, proprio per questo, davvero incantevoli.

Appuntamento con mezzi propri alle ore 6.15 a Saonara presso il parcheggio di via Martiri Giuliani e Dalmati posto sul retro a destra dopo le scuole elementari e medie di via Bachelet, strada che si trova proprio di fronte alla piazza del Municipio.

Si precisa che, per evitare assembramenti, la sosta colazione verrà effettuata a discrezione delle auto partecipanti, a casa prima di partire o lungo il percorso stradale tenendo presente il rispetto dell’orario di ritrovo (9.30) al Passo Tre Croci.

Percorso auto: Saonara-A4,A27 VE-BL fino all’ultima uscita – direzione nord di Ponte delle Alpi e congiungimento alla SS 51 di Alemagna – seguire SS 51 fino a Cortina d’ Ampezzo – prendere in direzione est SS 48 fino al Passo Tre Croci.

Il percorso escursionistico comincia a Passo Tre Croci, a quota 1805 metri. Insieme prenderemo la strada forestale con segnavia CAI 213 che attraversa un bellissimo lariceto e conduce sotto le balze rocciose poste a nord del Sorapìss. Continuando sullo stesso segnavia, la strada sopra i 2000 metri si riduce a sentiero che sale alla Forcella Faloria, dove ci aspetta un fantastico panorama. Dalla forcella, quindi, saliremo ancora per pochi metri fino al punto più alto della nostra escursione, il Monte Ciasa Dio a quota 2360 metri, per poi scendere al Rifugio Tondi a 2327 metri, dove faremo la sosta pranzo al sacco. Dopo la pausa scenderemo dapprima su segnavia CAI 213 fino al Rifugio Faloria e poi seguiremo il sentiero panoramico CAI 212 che conduce al Pian de ra Bigontina dove, a 1734 metri di quota, incroceremo la strada sterrata che ci porterà a Capanna Rio Gere a 1698 metri, situata sulla SS 48.

(Per quanto riguarda il recupero delle auto lasciate al mattino al Passo Tre Croci, che si trova a circa 2km dalla Capanna Rio Gere, sarà cura del capo gita indicarne le modalità spiegandolo il giovedì di presentazione prima della gita stessa).

I partecipanti si impegnano a seguire le indicazioni del capo gita e dello staff.

I tempi descritti sono indicativi, soste escluse, consigliati bastoncini e calzature adeguate

**Necessario l’uso della mascherina e il distanziamento fisico. Saremo divisi in gruppi da circa 20 persone
Consegnare il modulo (all. pg3) compilato al capo gita nel ritrovo a Saonara dove verrà misurata la temperatura**



MODULO DI AUTODICHIARAZIONE E DI MANLEVA COVID 19

Il/La Sottoscritto/a

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

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 hanno preso visione di tutte le disposizioni emanate in materia di prevenzione al contagio Covid 19 e di accettarle integralmente ed accetta e sottoscrive in particolare le allegate linee guida con la consapevolezza che in caso di violazione di una sola di esse i richiedenti 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

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.....