



## **MODULO D'ISCRIZIONE**

### **CENTRO ESTIVO**

**2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale del figlio/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico 2019/2020,

### **ISCRIVE**

Il/la ragazzo/a sopramenzionato/a alle attività ricreative del centro estivo per l'anno 2020, secondo queste modalità:

**Il centro estivo sarà aperto dalle ore 8:00 alle ore 16:30 presso il l'Istituto Comprensivo Statale "U.Floriani" dal 6 al 31 Luglio 2020**

**Scegli il periodo di frequenza: contrassegnare il periodo scelto (x)**

<b>TARIFFE PER LA FREQUENZA DI:</b>	<b><u>GIORNATA INTERA</u> (8:00/16:30)</b>
<input type="checkbox"/> I CICLO (1-17 LUGLIO)	200euro
<input type="checkbox"/> II CICLO (20-31 LUGLIO)	200 euro

La quota di iscrizione tenendo conto degli altri costi dovuti alle stringenti misure di sicurezza, e comprensiva di mensa, ammonterebbe a 150 euro settimanali. Il comune di Recoaro Terme, venendo incontro alle esigenze e ai bisogni delle famiglie compartecipa alla spesa nella quota parte di 50 euro settimanali, cosicché la quota a carico della famiglia sarà di 200 euro per l'intero ciclo di 2 settimane.

Dichiaro che mio/a figlio/a è allergico e/o intollerante a: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Comunicazioni personali**

Dichiaro che mio/a figlio/a necessita dei seguenti farmaci salvavita (per la somministrazione durante le ore del Servizio richiedere il modulo ai responsabili):

\_\_\_\_\_

Dichiaro che mio/a figlio/a è in possesso di tali certificazioni:

\_\_\_\_\_

Non essendo previsto quest'anno il servizio di trasporto le modalità di arrivo presso le scuole dell'Istituto Comprensivo Statale "U. Floriani" si svolgerà in maniera autonoma:

### **Arrivo ed uscite dal Centro**

Comunica che il proprio figlio/a:

- Sarà accompagnato da un familiare
- Arriverà presso la sede in modo autonomo.
- Uscirà da solo/a.
- All'uscita sono autorizzate a riprendere il bambino le seguenti persone:

\_\_\_\_\_

- Con la presente autorizzo mio/a figlio/a ad effettuare uscite al di fuori dalla sede del Centro per partecipare ad eventuali attività in ambienti esterni sempre osservando le norme di sicurezza vigenti.**

### **Utilizzo dei dati**

- Si autorizzo** l'utilizzo dei dati (nel rispetto della legge 196/2003) e di materiale fotografico da parte della Cooperativa Sociale Recoaro Solidale per fini informativi.
- No non autorizzo** l'utilizzo dei dati (nel rispetto della legge 196/2003) e di materiale fotografico da parte della Cooperativa Sociale Recoaro Solidale per fini informativi.

**N.B Alle famiglie verrà altresì chiesto di firmare il patto di responsabilità reciproca tra il servizio e la famiglia in ottemperanza all'osservazione delle linee guida in materia di sicurezza per i Centri Estivi per minori promosse dalla Regione Veneto.**

**Per accettazione data e firma del genitore o chi ne fa le veci.**

---

**Le iscrizioni saranno raccolte via e-mail all'indirizzo [info@recoarosolidale.it](mailto:info@recoarosolidale.it).**

**Siamo aperti dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00.**

## PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza \_\_\_\_\_ sito a \_\_\_\_\_

E

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI \_\_\_\_\_ AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

## DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
  - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
  - rientrare prontamente al proprio domicilio,
  - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;

- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza di tutte le disposizioni organizzative e igienico-sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19 ed in particolare:

- delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal servizio;

- di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;

- di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

## DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è

organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia COVID-19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore Il responsabile del servizio

(o titolare della responsabilità genitoriale) per l'infanzia e l'adolescenza

---