

SCUOLA DELL'INFANZIA AZZATE

MODULO ISCRIZIONE ALL'ATTIVITA' ESTIVA

Il/la sottoscritto/a.....

in qualità di padre madre tutore

del/della bambino/a.....

nato/a..... il.....

residente avia.....

recapiti: tel. abitazione.....

cell. papà

cell.mamma.....

tel. lavoro papà

tel. lavoro mamma.....

telefono altri

email:

frequentante la Scuola dell'Infanzia :

sezione

sezione primavera di.....

CHIEDE

l'iscrizione alla sezione estiva istituita presso la Scuola dell'Infanzia Azzate per il periodo:

22/06 – 26/06 / 2020

29/06 – 03/07 / 2020

06/07 – 10/07/ 2020

13/07 – 17/07/2020

20/07 – 24/07/2020

27/07 – 31/07/2020

L'attività del campo estivo avrà il seguente orario : 8.30 – 16.00

➤ Full time: dalle ore 8.30 alle ore 16.00: entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00

uscita dalle ore 15.30 alle ore 16.00

Le entrate e le uscite saranno organizzate con orari differenziati per ogni singolo gruppo classe per evitare assembramenti.

➤ Part time: dalle ore 9.00 alle ore 13.00

Le entrate e le uscite saranno organizzate con orari differenziati per ogni singolo gruppo classe per evitare assembramenti.

ATTENZIONE:

quest'anno a motivo dell'emergenza COVID19 e al fine di garantire la sicurezza per bambini e dipendenti:

- le settimane scelte non possono essere variate
- la quota di partecipazione, una volta ricevuta conferma di iscrizione da parte della scuola, va versata in un'unica soluzione tramite bonifico bancario intestato a:

Fondazione Scuola dell'Infanzia Azzate – IBAN: IT88 Q08404 70280000000062357

indicando in modo chiaro: nome – cognome del bambino , quota partecipazione

campo estivo per nr. settimane.

Firma di entrambi i Genitori

Padre:.....

Madre:.....

Azzate,

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

PATTO TRA L'ENTE GESTORE E LE FAMIGLIA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto MASSIMO MAFFIOLI, responsabile del Centro Estivo FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA AZZATE, realizzato presso la sede di Via Cottalorda, 4 Azzate e il/la signor/a _____

_____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità

genitoriale di _____, nato/a a _____

_____ (____), residente in _____,

via _____ e domiciliato in _____,

via _____,

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro estivo.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, 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 impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo 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 centro;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.

In particolare, il gestore 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 al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

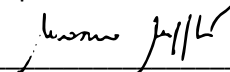
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19; - di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;

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

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro Estivo



luogo e data

FONDAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA AZZATE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano il centro

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____

a _____ (____), residente in _____ (____),

Via _____, Tel _____,

Cell _____ email _____,

in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno);
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede

Firma del dichiarante

Data

Il presente modulo sarà conservato da Fondazione Scuola dell'Infanzia Azzate, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.