

SCHEDA DI ISCRIZIONE_ ABBAZIA PISANI 2020

Il sottoscritto _____

iscrive il/la proprio/a figlio/a _____

nato/a (il figlio/a) il _____ a _____

residente a _____ in via _____

recapiti telefonici _____

classe frequentata _____; altre annotazioni (allergie, intolleranze, ecc...) _____

CENTRO ESTIVO EDUCATIVO di Abbazia Pisani

1° SETTIMANA (22/06 – 26/06) 2° SETTIMANA (29/06 – 03/07) 3° SETTIMANA (06/07 – 10/07)

4° SETTIMANA (13/07 – 17/07) 5° SETTIMANA (20/07 – 24/07) 6° SETTIMANA (27/07 – 31/07)

Eventuale interesse settimana **03/08 - 07/08**

CHE SARÀ ATTIVATA SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI ISCRIZIONI

⇒ Si richiede il servizio di: PRE-ACCOGLIENZA (7:45) POST-ACCOGLIENZA (12:30)

⇒ Il bambino/ragazzo è autorizzato ad arrivare ed a tornare a casa da solo: SI NO

STUDIO GUIDATO di Abbazia Pisani

1° SETTIMANA (06/07 – 10/07) 2° SETTIMANA (13/07 – 17/07) 3° SETTIMANA (20/07 – 24/07)

Eventuale interesse settimana **27/07 - 31/07**

CHE SARÀ ATTIVATA SOLO AL RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO MINIMO DI ISCRIZIONI

⇒ Il bambino/ragazzo è autorizzato ad arrivare ed a tornare a casa da solo: SI NO

Autorizzo la ripresa video-fotografica di mio figlio, frequentante il Centro Estivo "SU PER TERRA" 2020 e/o Studio Guidato, ad esclusivi fini didattici relativi alle varie attività.

INFORMATIVA PRIVACY

La Cooperativa Sociale DIADACON onlus garantisce la massima riservatezza nel trattamento dei dati forniti.

Il trattamento verrà effettuato, ai sensi del D.lgs 196/2003, esclusivamente nell'ambito della propria attività istituzionale.

Titolare dei sopraindicati trattamenti è il Presidente della Cooperativa.

L'interessato potrà esercitare i propri diritti previsti dall'art. 7 e s.s. del D.leg 196/2003 rivolgendosi al responsabile del trattamento dei dati.

Villa del Conte, il _____

Firma del genitore _____

CENTRI ESTIVI 2020 _ ABBAZIA PISANI

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA DIADACON *cooperativa sociale onlus*

E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il sottoscritto De Boni Alberto nato a Padova il 05/11/1982 e residente in Padova, C.F.DBNLRT82S05G224E, in qualità di legale rappresentante della DIADACON Cooperativa onlus sita in via Torre, 49 - 3129 Padova

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 **CENTRO ESTIVO e/o STUDIO GUIDATO di Abbazia Pisani** entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, **SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA**, 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, o 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 allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo 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 (DIADACON cooperativa sociale onlus)**, 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 legale rappresentante
DIADACON cooperativa sociale onlus

Alberto de Bonis