



DOMANDA DI ISCRIZIONE WORLD SUMMER CAMP

Il/la sottoscritto/a _____ residente a _____

in via _____ n. _____ Tel _____

RICHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / _____

PER IL CENTRO ESTIVO "WORLD SUMMER CAMP" 2020

Presso la Fondazione Asilo Abbiate Guazzone

NELLE SEGUENTI SETTIMANE

(Indicare tutte le settimane a cui si intende aderire)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> I settimana (dal 15/06 al 19/06) | <input type="checkbox"/> VII settimana (dal 27/07 al 31/07) |
| <input type="checkbox"/> II settimana (dal 22/06 al 26/06) | <input type="checkbox"/> VIII settimana (dal 3/08 al 7/08) |
| <input type="checkbox"/> III settimana (dal 29/06 al 3/07) | <input type="checkbox"/> IX settimana (dal 10/08 al 14/08) |
| <input type="checkbox"/> IV settimana (dal 6/07 al 10/07) | <input type="checkbox"/> X settimana (dal 17/08 al 21/08) |
| <input type="checkbox"/> V settimana (dal 13/07 al 17/07) | <input type="checkbox"/> XI settimana (dal 24/07 al 28/08) |
| <input type="checkbox"/> VI settimana (dal 20/07 al 24/07) | |

Ai sensi e per gli effetti di cui del D.Lgs. 101/18 del 10 agosto 2018, successive modifiche e integrazioni, si autorizza l'acquisizione, il trattamento, la comunicazione e diffusione dei dati personali di cui sopra, rilasciati alla Fondazione Asilo Abbiate Guazzone solo ai fini istituzionali.

Data _____

Firma _____

Allego alla presente **DOMANDA DI ISCRIZIONE** i relativi moduli necessari e denominati **"ALLEGATO A"** e **"ALLEGATO B"**, debitamente compilati e firmati.



ALLEGATO A
PATTO TRA L'ENTE GESTORE E LA FAMIGLIA

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

Il sottoscritto MIRKO BOVO, responsabile del Centro Estivo "WORLD SUMMER CAMP" realizzato presso la sede FONDAZIONE ASILO ABBIATE GUAZZONE

e

il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di _____ nato/a a _____ (___), residente in _____ via _____ n. _____ 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 a 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, 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:

o delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dal centro;



- o 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 respiratorie 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

FONDAZIONE ASILO INFANTILE ABBIATE GUAZZONE
Il Presidente del Consiglio di Amministrazione
Mirko BOVO



ALLEGATO B

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
Minori che frequentano il centro

Il sottoscritto _____, nato/a il ___ / ___ / _____

a _____ (_____), residente in _____

Via _____, Tel _____

Cell _____ Email _____

in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

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 individuale 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 COVID-19 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 sottoposta alla misura di 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 ASILO ABBIATE GUAZZONE nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.