**DOMANDA DI ISCRIZIONE GREEN CAMP ADO**

**anno 2021**

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………..nato a………………………………………………………

Il……………………………………………………residente a ………………………………………………………..in via……………………………………

C.F…………………………………………………..in qualità di……………………………..del minore…………………………………………………….

Nato a …………………………………………il …………………………………… C.F…………………………………………………………………………….

Chiedo l’iscrizione presso GREEN CAMP ADO

* SETTIMANA DAL 30/8 AL 3/9 dalle 8.30 alle 17.30 con servizio mensa € 15
* SETTIMANA DAL 6/9 AL 10/9 dalle 8.30 alle 17.30 con servizio mensa € 15

PROVVEDENDO AL PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO INTESTATO SCS CRISALIDE

CAUSALE: ISCRIZIONE + NOME E COGNOME DEL MINORE+ GREEN CAMP ADO SAN PAOLO

IBAN IT 97 S 030 6909 6061 0000 0018030

SEGNALO:

* che il minore ha le seguenti allergie / intolleranze……………………………………………………………….

AUTORIZZO

* IL MINORE ALL’USCITA AUTONOMA ALLA FINE DELLE ATTIVITA’
* AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO
* LE EVENTUALI RIPRESE VIDEO O FOTOGRAFICHE CHE SARANNO REALIZZATE PER DOCUMENTARE L’ESPERIENZA VISSUTA DAI RAGAZZI

DATA IN FEDE

……………………………………………………………..

Per info mandare un messaggio WhatsApp al n.3921360618 (Antonella Boioni)

N.B. IL MODULO D’ISCRIZIONE ANDRA’ CONSEGNATO IN FORMATO ORIGINALE IL PRIMO GIORNO DI CAMP INSIEME ALLA DICHIARAZIONE DI CORRESPONSABILITA’ E ALL’AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE, DI SEGUITO ALLEGATE

# Allegato A -

**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 BOIONI ANTONELLA , responsabile del GREEN CAMP DI SAN PAOLO D’ARGON

,realizzato presso la sede

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 acclarata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell’autorità sanitaria locale

**Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Il genitore Il responsabile del CAMP

**(o titolare della responsabilità genitoriale)**

Immagine che contiene testo, catena

Descrizione generata automaticamente

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

Minori che frequentano il corso PRIMA ACCOGLIENZA

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 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 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;

* 1. 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.

La firma del presente documento libera e manleva integralmente Cooperativa Crisalide, da eventuali responsabilità civili, penali e/o amministrative, salvo il 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 dell’emergenza COVID-19, emanate a livello nazionale, regionale e locale.

In fede

Firma del dichiarante Data