

**SERVIZI EDUCATIVI-RICREATIVI META**  
**PATTO TRA L'ENTE GESTORE (COOPERATIVA META) E LA FAMIGLIA**  
**circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti**  
**individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19**

La sottoscritta Daniela Anna Riboldi, responsabile del servizio educativo-ricreativo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 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 servizio educativo-ricreativo richiesto. 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/la proprio/a 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 servizio educativo-ricreativo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che lui/lei e il/la proprio/a figlio/a siate sottoposti a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso alla struttura e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammessi al servizio educativo-ricreativo 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 lui/lei e il/la proprio/a figlio/a dovrete rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della struttura, nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- dichiara che il/la proprio/a figlio/a ha raggiunto il controllo sfinterico;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio educativo-ricreativo 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 dalla struttura;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente proprio e del bambino, in particolare dichiarando se avete 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 servizio educativo-ricreativo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del servizio educativo-ricreativo 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 servizio educativo-ricreativo;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio educativo-ricreativo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

**Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)**

---

**Il responsabile del servizio educativo-ricreativo**



---

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

**Minori che frequentano il servizio educativo-ricreativo - da consegnare al responsabile all'ingresso**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_,

email \_\_\_\_\_, in qualità di

\_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_.

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 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)*;
- che il/la figlio/a 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;
- che il/la figlio/a o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- che il/la figlio/a 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;
- che il/la figlio/a 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;
- 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 dalla Cooperativa Sociale META Onlus, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

## MODULO INGRESSO LAVORATORI-AUTODICHIARAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dipendente della Coop. META consapevole della situazione di emergenza legata alla diffusione del virus Covid-19 e preventivamente

- informato sull'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali (stanchezza, tosse secca, indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola, mal di gola o diarrea) e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria
- informato e consapevole del divieto di accedere e permanere in azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistono le condizioni di pericolo (sintomi influenzali precedentemente indicati, temperatura, contatto stretto<sup>1</sup>, secondo la definizione data da ECDC, con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio
- informato sulla necessità di rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro, nel fare accesso in azienda, legate al mantenimento della distanza di sicurezza, alle regole di igiene delle mani ed in generale ai corretti comportamenti sul piano igienico.

### dichiaro

- di non avere avuto contatti stretti<sup>1</sup> nei precedenti 14 giorni con persone risultate positive al virus
- di non presentare sintomi di tipo influenzale (stanchezza, tosse secca, indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola, mal di gola o diarrea)
- di non avere e aver avuto presenza di febbre (oltre 37.5°) negli ultimi 3 gg.

### mi impegno

- ad informare tempestivamente e responsabilmente il datore di lavoro della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti
- a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e del datore di lavoro, nel fare accesso in azienda, legate al mantenimento della distanza di sicurezza, alle regole di igiene delle mani ed in generale ai corretti comportamenti sul piano igienico.

*Data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il Centro europeo per la prevenzione e il controllo delle malattie (ECDC) definisce contatto stretto:

- una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19;
- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti;
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
- un operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
- una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).