

ALLEGATO 1 – PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

PATTO DI CORRESPONSABILITÀ 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 _____ il ____ / ____ / _____, residente in _____,

via _____ e domiciliato in _____, via _____.

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al servizio educativo-ricreativo richiesto. In particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, al genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19;
- di avvalersi, per la realizzazione del servizio, 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 previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente;
- di attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria competente.

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 o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID-19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del servizio educativo;
- di essere stato adeguatamente informato dai responsabili del servizio di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da COVID-19;

- di essere tenuto a informare al momento dell'ingresso l'operatore del servizio sullo stato di salute corrente del bambino, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorie o congiuntivite.

Luogo e data, _____

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio educativo-ricreativo

Daniela Riboldi

ALLEGATO 2 – MODULO DI AUTODICHIARAZIONE MINORI – da consegnare all'ingresso**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE****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;
- che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- 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 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) 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 11 giugno 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.

ALLEGATO 3 – MODULO DI AUTODICHIARAZIONE ACCOMPAGNATORI – da consegnare all'ingresso

**DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE
DELL'ACCOMPAGNATORE**

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

Il sottoscritto _____,

in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) che non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;

b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;

c) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

In fede,

Data

Firma del dichiarante

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.