

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 (rilevazione temperatura e green pass) 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 non è COVID-19 positivo accertato e che non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi 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 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 non è COVID-19 positivo accertato;
- che il figlio non è sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- che il figlio non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 per quanto di propria conoscenza;
- che il figlio 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 dalla normativa vigente.

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 in quarantena o isolamento domiciliare a seguito di stretto contatto con casi COVID-19;
- c) non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19, 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.