COOPERATIVA KIRIKÙ
APPASSIONATI DI EDUCAZIONE

Comune di Volpago del Montello

*ISCRIZIONE AI CENTRI ESTIVI PER IL*
*Comune di Volpago del Montello*

## DATI DEL BAMBINO

Cognome …… Nome ……
Data di nascita ……/……/…….. Comune di nascita ……..
Comune di residenza ……..
via / piazza …… n° ……
Scuola frequentata a.s. 2019-2020
❍ primaria - classe _____
❍ secondaria - classe _____

Per rispettare le linee guide emergenza COVID-19 è richiesta l'iscrizione per blocchi di 2 settimane, per il primo periodo.

| PERIODO | 8.00-12.30 | 8.00 – 13.30 (con mensa) | SCADENZE ISCRIZIONI |
|---|---|---|---|
| DAL 29 GIUGNO AL 10 LUGLIO | ☐ | ☐ | 20/06 |
| DAL 13 AL 25 LUGLIO | ☐ | ☐ | 04/07 |
| DAL 27 LUGLIO AL 7 AGOSTO | ☐ | ☐ | 18/07 |

Per il secondo periodo, in attesa di eventuali e possibili cambiamenti della normativa chiediamo una PRE-ISCRIZIONE che verrà successivamente confermata.

| PERIODO | 8.00-12.30 | 8.00 – 13.30 (con mensa) |
|---|---|---|
| DAL 17 AL 21 AGOSTO | ☐ | ☐ |
| DAL 24 AL 28 AGOSTO | ☐ | ☐ |
| DAL 31 AGOSTO AL 4 SETTEMBRE | ☐ | ☐ |

| RICHIESTA DI ACCOGLIENZA ANTICIPATA (dalle 7.30) | SI | ORARIO DI ARRIVO |
|---|---|---|
| | ☐ | _____ |

| | | |
|---|---|---|
| **AUTORIZZAZIONI PER LE PASSEGGIATE** | ☐**SI** | ☐**NO** |
| **AUTORIZZAZIONI PER LE BICICLETTATE** | ☐**SI** | ☐**NO** |

## NOTIZIE SANITARIE SUL BAMBINO

Il bambino porta con sé qualche medicinale indispensabile? ❍ NO ❍ SI

✋In caso affermativo indicare quale medicinale ed allegare certificato medico con istruzioni per l'uso. Fornire le informazioni necessarie agli operatori prima dell'inserimento al centro estivo

_____

_____

Il bambino è affetto da intolleranze o allergie? ❍ NO ❍ SI

✋In caso affermativo: indicare la sostanza o l'alimento a cui è allergico il bambino ed allegare certificato medico

_____

_____

Il bambino necessita di dieta speciale? ❍ NO ❍ SI

✋In caso affermativo: indicare quali alimenti vanno esclusi dalla dieta.

_____

_____

Il bambino è in possesso di certificazione (ai sensi della legge 104/92 e succ. modifiche e legge 170/2010)? ❍ NO ❍ SI ✋

Tipologia di certificazione: ❍ DSA ❍ BES ❍ ADHD ❍ Altro

Sarete contattati direttamente per condividere le necessità specifiche del bambino e valutare le possibilità di inserimento più opportune.

**Altre informazioni che la famiglia ritiene utili all'inserimento e alla frequenza del centro estivo.**

_____

_____

_____

## DATI DEL GENITORE/TUTORE CHE ISCRIVE IL BAMBINO
## le comunicazioni verranno inviate ai seguenti recapiti

Cognome …… Nome ……
Telefono …… e-mail ……
Codice fiscale ……
Tipologia Documento di riconoscimento …… N° ……
rilasciato da ……

## DATI DEL SECONDO GENITORE
## necessari per autorizzare il secondo genitore al ritiro del bambino

Cognome …… Nome ……
Telefono …… e-mail ……
Codice fiscale ……
Tipologia Documento di riconoscimento …… N° ……
rilasciato da ……

## DELEGATI PER IL RITIRO DEL MINORE

I dati relativi ai delegati sono facoltativi, ma per rendere valida la delega è necessario indicare Cognome, Nome, tipologia e numero di documento di Riconoscimento

Cognome …… Nome ……
Parentela o altro…… Telefono ……
Tipologia Documento di riconoscimento …… N° ……
rilasciato da ……

Cognome …… Nome ……
Parentela o altro…… Telefono ……
Tipologia Documento di riconoscimento …… N° ……
rilasciato da ……

Cognome …… Nome ……
Parentela o altro…… Telefono ……
Tipologia Documento di riconoscimento …… N° ……
rilasciato da ……

## MODALITA' DI PAGAMENTO

QUOTA SETTIMANALE: **€ 60,00** per i residenti **€ 90,00** per i non residenti
TOT SETTIMANE DI ISCRIZIONE _____
TOT IMPORTO DEL SERVIZIO _____

ESTREMI PER IL PAGAMENTO
Bonifico Bancario alla Tesoreria comunale BANCA INTESA filiale di Volpago del Montello
IBAN: IT89 H030 6912 1171 0000 0046 450
CAUSALE: cognome e nome del bambino - centri estivi
**ATTENZIONE: EFFETTUARE IL PAGAMENTO DOPO CHE L'UFFICIO DARA' CONFERMA D'ISCRIZIONE**

**Per chi usufruisce del SERVIZIO MENSA presso il centro estivo è possibile l'acquisto dei buoni per un costo giornaliero di € 3,70 che andranno pagati al coordinatore.**

### Per poter stilare la graduatoria d'accesso si chiede di indicare qual è la situazione familiare:

| | |
|---|---|
| famiglia residente nel comune di Volpago del Montello | ☐ |
| nucleo familiare monoparentale con genitore lavoratore | ☐ |
| entrambi i genitori lavoratori | ☐ |

a parità di situazione verrà considerato prioritario l'ordine di arrivo dell'iscrizione.

Luogo e data _____

FIRMA

## Informativa sul trattamento dei dati personali

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 e ss. Regolamento UE n. 2016/679
Il Comune di Volpago del Montello, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali dei propri utenti, informa che, al fine dell'adempimento dei servizi erogati, riceve, conserva, comunica, raccoglie, registra e dunque tratta dati personali che siano necessari al corretto svolgimento delle proprie funzioni, nel rispetto del principio di legalità, legittimità, correttezza e trasparenza. Le categorie dei dati trattati potranno comprendere dati anagrafici, riferimenti telefonici, ed ogni altro
dato personale rilevante per l'adempimento del servizio comunale specificamente esercitato. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato sia attraverso supporti cartacei sia attraverso modalità automatizzate ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. Inoltre tali dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del servizio specificamente richiesto, e potranno successivamente essere conservati se funzionali ad altri servizi. I Suoi dati personali potranno essere inoltre comunicati ad altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare. Si informa inoltre che gli interessati hanno il diritto di chiedere in ogni momento al Comune di Volpago del Montello l'accesso ai propri dati personali, la rettifica degli stessi qualora non siano veritieri, nonché la loro cancellazione (solo laddove non siano necessari all'esercizio di funzioni di pubblica utilità); potranno poi chiedere la limitazione del trattamento che li riguarda, e opporsi allo stesso laddove sia esercitato in modo illegittimo. Le richieste di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione potranno essere presentate al Titolare del trattamento o al Responsabile alla protezione dei dati designato, ai recapiti sotti indicati (la relativa modulistica è reperibile sul sito web istituzionale). Gli interessati sono liberi di fornire i dati personali richiesti da ogni singolo servizio comunale; tuttavia il rifiuto di comunicare informazioni necessarie potrebbe comportare l'impossibilità dell'erogazione del servizio. Titolare del Trattamento: Comune di Volpago del Montello, nella persona del Sindaco pro-tempore segreteria@comune.volpago-del-montello.tv.it D.P.O Responsabile della protezione dei dati: Vedasi sezione privacy sito web istituzionale.

Si comunica altresì che il Comune di Volpago delega la **Cooperativa Kirikù come gestione dei dati personali** degli utenti iscritti al Cento estivo

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER SPECIFICHE FINALITA' ULTERIORI**

Io sottoscritto/a, in qualità di genitore esercente la potestà sul minore _____, presa visione e letta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali di cui sopra e pienamente informato/a delle finalità, modalità e caratteristiche del trattamento, nonché dell'identificazione del titolare del trattamento

DICHIARO

di fornire il mio pieno ed informato consenso al trattamento dei miei dati personali e dei dati del minore in oggetto, per le finalità indicate nella suddetta informativa.

VOLPAGO DEL MONTELLO, _____ Firma_____

Autorizzo inoltre gli operatori della Cooperativa Kirikù all'uso delle immagini realizzate nell'ambito dei Centri Estivi. Concedo l'uso di immagini fotografiche e video realizzate solo per il periodo del Centro Estivo e solo per attività di promozione del Progetto.

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

FIRMA

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA**
**TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**

La sottoscritta Reginato Daniela, in qualità di Responsabile dei Servizi Sociali del comune di Volpago del Montello, nata ad ASOLO il 28/04/1971, residente per la carica in Volpago del Montello, Piazza Ercole Bottani 4, CF RGNDNL71D68A471E

**E**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il_____, e residente in _____ C.F _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ il _____, e residente in _____ C.F. _____ che frequenterà il CENTRO ESTIVO presso il COMUNE .

**entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di false dichiarazioni,**

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL CENTRO ESTIVO SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto e si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute , nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.**

**IL GENITORE (o titolare della responsabilità genitoriale)**, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

**DICHIARA**

● di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
● che il figlio, 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 auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e

conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;

● di attuale i seguenti comportamenti ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.); a) evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio, b) rientrare prontamente al proprio domicilio, c) rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;

● di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;

● di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienicosanitarie previste;

● di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza 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 servizio; ○ di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini; (SI VEDA IL DOCUMENTO RILASCIATO E/O SCARICATO "PATTO DI CORRESPONABILITA'" RILASCIATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE)

● di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;

● di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio che invece va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

**In particolare, il gestore**, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

**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 del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

● di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;

● di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;

● di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

**La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in 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 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.**

Il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) _____

La Responsabile dei Servi Sociali del Comune di Volpago del M.llo _____

**CENTRI ESTIVI 2020**

**PATTO DI CORRESPONSABILITA'**
**(per i genitori: da conservare al momento dell'iscrizione)**

*Non è possibile azzerare completamente il rischio di contagio ma insieme possiamo assicurare spazi e attività adeguate e tutelare la salute di tutti.*

**Alcune informazioni sulla composizione dei gruppi e le attività:**

- gli spazi sono organizzati in modo attento e sicuro per favorire attività di piccoli gruppi
- eventuali fratelli faranno parte dello stesso gruppo (se della stessa fascia di età)
- i gruppi svolgeranno tutte le attività in modo indipendente rispetto agli altri gruppi;
- verranno privilegiate le attività all'aria aperta
- nelle attività interne ogni gruppo avrà la propria aula e materiale dedicato
- non si faranno uscite con tutti i gruppi ma passeggiate con i singoli gruppi
- non si farà la festa finale
- si organizzeranno tutte le attività evitando qualsiasi forma di assembramento
- obbligatorie scarpe e/o calzini antiscivolo dedicate agli spazi interni (da portare il lunedì e riprendere il venerdì)

**La Cooperativa Kirikù assicura ai genitori il rispetto di tutte le norme sanitarie anticontagio previste dall'Azienda Sanitaria 2 di Treviso, dal Governo e dalla Regione Veneto.**

In particolare assicura che:

- tutto il personale impiegato è formato attraverso i corsi di formazione organizzati in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione dell'Ulss 2 di Treviso
- gli spazi fisici (interni ed esterni) sono organizzati insieme all'amministrazione comunale per permettere le attività in sicurezza
- il personale sarà attento a ciascun bambino circa eventuali sintomi
- sarà organizzato un punto di ingresso ed uscita in cui verrà misurata la temperatura e verranno igienizzate le mani
- tutti gli spazi interni saranno sanificazione giornalmente con l'utilizzo di prodotti con dimostrata efficacia verso SARS -Cov2
- il responsabile del Centro Estivo sarà disponibile per confronti e colloqui con genitori solo tramite telefonate o video conferenze

**Il genitore, per il benessere del proprio/a figlio/a e della propria famiglia, degli altri bambini e delle altre famiglie, degli operatori del Centro Estivo, si impegnano a:**

**DURANTE L'ACCOMPAGNAMENTO E IL RITIRO DEL FIGLIO/A**

- usare mezzi propri e con un solo genitore/adulto
- rimanere all'esterno della zona di attività
- indossare la mascherina
- assicurarsi che il figlio/a abbia con sé la propria mascherina personale, che sarà poi disinfettata al rientro a casa ogni giorno

- rispettare gli orari comunicati dagli operatori nel caso in cui gli stessi ritengano necessario scaglionare l'arrivo e l'uscita dei singoli gruppi (fra i 5 ed i 10 minuti)
- attendere all'ingresso/all'uscita per la misurazione della temperatura sia del minore sia propria (con termometro senza contatto)
- Non formare assembramenti negli spazi esterni adiacenti e rispettare la distanza interpersonale di 1 metro
- i bambini non possono essere accompagnatori da persone di salute cagionevole
- i bambini possono essere accompagnati da altri adulti preferibilmente con meno di 60 anni

In considerazione del fatto che nella maggior parte dei casi l'espressività clinica di COVID-19 in età pediatrica si caratterizza in modo asintomatico i genitori dovranno avere le seguenti **ATTENZIONI:**

- alla salute dei genitori, familiari e conviventi (contatti stretti) di tutti i bambini che frequentano la struttura.
- per bambini/ragazzi con patologie specifiche o con famigliari dalle precarie condizioni di salute è importante valutare con l'aiuto del proprio pediatra di libera scelta o del proprio medico di base la frequenza o meno del Centro Estivo da parte del figlio/a;
- per bambini/ragazzi con patologie specifiche valutare con l'aiuto del proprio pediatra di libera scelta l'eventuale necessità di applicare misure protettive aggiuntive individualizzate
- non iscrivere il/la proprio/a figlio/a se immunodepresso/a
- al momento dell'iscrizione indicare un numero di telefono sempre raggiungibile da contattare nel caso in cui il figlio/a presenti febbre o sintomi respiratori
- non far portare oggetti da casa: ogni gruppo avrà tutto il materiale necessario
- è possibile portare merenda e acqua: la bottiglia/borraccia dovrà riportare il nome
- non accompagnare il minore al Centro Estivo in caso di sintomatologia sia del minore stesso che di un componente del proprio nucleo familiare (a titolo di esempio non esaustivo: anosmia, ageusia, febbre, difficoltà respiratorie, tosse, congiuntivite, vomito, diarrea, inappetenza) e rivolgendosi al pediatra/medico di base e avvisare l'operatore del Centro Estivo