



CAMPO SOLARE FONTANELICE

OGGETTO: Modulo iscrizione campo solare sportivo Fontanelice

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____

genitore di _____

nato/a a _____ il _____ Codice Fiscale _____

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI MIO/A FIGLIO/A AL "CAMPO SOLARE SPORTIVO FONTANELICE"

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 7 AL 11 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 14 AL 18 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 21 AL 25 GIUGNO

PER LA SETTIMANA CHE VA DAL 28 GIUGNO AL 2 LUGLIO

- ALLEGO FOTOCOPIA DEL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO
- AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Data

Firma genitore

PROGRAMMA GIORNALIERO (escluso il martedì che si andrà in piscina)

08:00-09.00 accoglienza presso impianti sportivi di

Fontanelice e scuola primaria.

09:00 - 12:00 attività sportive.

12.00 - 14.00 pausa pranzo e relax.

14.00 - 18.00 laboratori, attività ludiche, compiti, giochi di gruppo ed attività motorie varie.

Durante le attività del pomeriggio, è prevista una breve pausa merenda. Tutte le settimane sono previste diverse uscite presso altre strutture in alcuni casi raggiungibili a piedi. Nel caso invece la distanza non lo permetta gli spostamenti avverranno tramite trasporto pubblico di linea. Salvo diversamente indicato tutte le attività sono incluse nel prezzo indicato.

COSTI SETTIMANALI

- Orario full-time dal lunedì al venerdì, ore 08.00-18.00:
 - una settimana € 130,00
 - due settimane consecutive € 250,00;
 - tre settimane consecutive € 360,00;
 - quattro settimane € 450,00.
(prezzi comprensivi di pranzo, merenda e piscina)
- Previsto sconto di € 5,00 a settimana per il secondo figlio iscritto (€ 20,00 totali nel caso si facciano le 4 settimane)
 - Pagamento della quota al momento dell'iscrizione

TAGLIA MAGLIETTA CAMPO ESTIVO: Barrare quella scelta (in anni quelle per bambini, in taglie per adulti): 3/4 5/6 7/8 9/11 12/13 14/15 S M L XL

TAGLIA PANTALONCINO CAMPO ESTIVO: Barrare quella scelta:

6-XS 8-S 10-M 12-L S M L XL

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Con la presente io _____

genitore/tutore di _____

autorizzo il suddetto ad uscire dalla sede del centro estivo accompagnato dagli educatori, per svolgere le attività programmate.

Autorizzo inoltre le seguenti persone maggiorenni a ritirare mio figlio/a al termine del servizio:

(indicare COGNOME NOME E PARENTELA)

Nell'avanzare richiesta di iscrizione prendo visione della sotto riportata nota informativa relativa al D. Lgs. 196/2003: "La informiamo, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, recanti disposizioni a tutela delle persone e di altri -soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati da Lei forniti, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa soprarichiamata e degli obblighi di riservatezza a cui è ispirata la nostra attività. Inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, il sottoscritto è a conoscenza che ha diritto di accedere ai dati chiedendone la correzione, l'integrazione, la cancellazione o il blocco. Autorizzo inoltre mio figlio/a a partecipare a titolo gratuito a riprese fotografiche o filmate sulle attività realizzate nel servizio da lui/lei frequentato. Acconsento quindi (legge 196/2003) che le immagini vengano utilizzate per la documentazione dei suddetti percorsi, attraverso fotografie o filmati-video. Presa visione di tale nota informativa confermo la richiesta di iscrizione all'associazione ed autorizzo il trattamento dei miei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali e statutari della Polisportiva "A.S.D. Fontanelice".

Data

Firma genitore

Firmando questo documento dichiaro di averne preso visione in tutte le sue parti.

Numeri utili:

Per info e iscrizione:

ANDREA DAL FIUME 3282704248

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____ cap _____ provincia _____

Telefono _____ e-mail _____ Codice Fiscale _____

dichiara che mio/a figlio/a _____

è in stato di buona salute ed è in grado di poter svolgere le attività proposte durante la settimana (giochi ed attività sportive all'aria aperta, escursioni a piedi, laboratori creative manuali)

SEGNALAZIONI VARIE

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

.
.
.

Medicinali/cure

.
.
.

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori della società A.S.D. Fontanelice da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data

Firma genitore

**SCHEDA SANITARIA PER MINORI
SANITARY CARD FOR MINORS**

cognome = surname	nome = first name
--------------------------	--------------------------

luogo e data di nascita = place and date of birth	nazionalità = nationality
--	----------------------------------

residenza-indirizzo-telefono = domicile-complete address-phone ☎

medico curante = doctor in charge	libretto sanitario n.	AUSL
--	------------------------------	-------------

MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES

morbillo measles	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
parotite mumps	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
pertosse whooping-cough	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
rosolia rubella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no
varicella varicella	si = yes	no	non so = unknown	vaccinato = vaccinated	si = yes	no

ALLERGIE - ALLERGIES

	specificare = specify
farmaci drugs	
pollini pollens	
polveri dusts	
muffe moulds	
punture di insetti insect stings	

altro other diseases: _____

documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto = included papers concerning diseases and therapies in progress: _____

intolleranze alimentari = food intolerances: _____

data = date

firma di chi esercita la potestà parentale
signature of the person exercising parental authority

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
TRA IL GESTORE DEL CENTRO ESTIVO
E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI**

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto _____, responsabile del Centro Estivo
_____, realizzato presso la sede

e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della
responsabilità genitoriale) di _____, nato a _____
(_____), residente in _____, via
_____ e domiciliato in
_____, via _____,
entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL CENTRO ESTIVO
SOPRA MENZIONATO.**

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, 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 al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto 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 sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre uguale o superiore a 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 (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente il medico curante/pediatra di libera scelta e i familiari. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della

persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile.

- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;

- 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 campo;
- 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 impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al Centro Estivo, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;

- 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 da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto dei centri estivi.

in particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata 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 su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare 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 moduli di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità

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 attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID-19, e del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

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

**Il responsabile del Centro
Estivo**