



CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI CENTRO ESTIVO COMUNALE RIVOLTO AI BAMBINI RESIDENTI DAI 3 AI 6 ANNI (nati dal 01/01/2014 al 31/12/2017) (scadenza lunedì 22/06/2020)

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in Via _____ Cod. Fisc. _____

telefono _____ e-mail _____

genitore di _____ nato il _____ a _____

frequentante, nell'a.s. 2019/20, il servizio educativo 0-6 anni _____

sezione _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI CENTRO ESTIVO COMUNALE RIVOLTO AI BAMBINI RESIDENTI DAI 3 AI 6 ANNI PER IL/I SEGUENTE/I PERIODO/I E FASCIA ORARIA DI FREQUENZA:

29/06/2020 - 03/07/2020

06/07/2020 - 10/07/2020

13/07/2020 - 17/07/2020

20/07/2020 - 24/07/2020

27/07/2020 - 31/07/2020

03/08/2020 - 07/08/2020*

10/08/2020 - 14/08/2020*

17/08/2020 - 21/08/2020*

Entrata 7,30-7,45 Uscita 16,30-16,45

Entrata 7,45-8,00 Uscita 16,45-17,00

Entrata 8,00-8,15 Uscita 17,00-17,15

Entrata 8,15-8,30 Uscita 17,15-17,30

Entrata 8,30-8,45 Uscita 17,30-17,45

* le settimane di iscrizione nei turni di agosto si attivano con un minimo di 20 iscritti, corrispondenti a 4 gruppi, per singola struttura.

PRESSO IL SEGUENTE SERVIZIO EDUCATIVO COMUNALE:

Plesso Il Bruco- La Farfalla Via Bettini, 7-9 – Quarto Inferiore

Scuola dell'infanzia L'Aquilone Via S. Donato, 169 – Granarolo dell'Emilia

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE:

La tariffa settimanale per il servizio richiesto, comprensivo del servizio di refezione scolastica, risulta pari a Euro 75,00.

Potranno essere assegnate anche sede/servizi e fasce orarie di frequenza diversi da quelli espressamente opzionati sulla base delle scelte organizzative valutate dal Servizio Istruzione;

Eventuali rinunce devono essere presentate in forma scritta **via e-mail** all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) del comune: comune.granarolodellemilia@cert.provincia.bo.it

L'esenzione dal pagamento della tariffa è dovuta esclusivamente per le rinunce al servizio presentate entro e non oltre il lunedì della settimana che precede l'avvio del turno settimanale oggetto di rinuncia, non sono dovute esenzioni o rimborsi in caso di malattia o per altra causa che impedisca la frequenza, come da art. 21 comma 5 del "Regolamento di disciplina delle tariffe dei servizi educativi e scolastici" approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 30 del 26/04/2018.

Allegati obbligatori:

A) Dichiarazione sui criteri di priorità per l'accesso al servizio;

B) Scheda sanitaria per minori;

C) Patto di responsabilità reciproca;

Data _____

Firma _____



A) DICHIARAZIONE SUI CRITERI DI PRIORITA' PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI CENTRO ESTIVO RIVOLTO AI BAMBINI RESIDENTI DAI 3 AI 6 ANNI

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 48, comma 2, del DPR n.445/2000.

DICHIARA DI RIENTRARE IN UNA O PIU' DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

FIGLIO/A, PER CUI SI CHIEDE L'ISCRIZIONE, IN SITUAZIONE DI HANDICAP FISICO O PSICHICO CERTIFICATO (allegare documentazione);

SITUAZIONE DI DISAGIO FAMILIARE CON NECESSITA' DI INSERIMENTO NEI SERVIZI EDUCATIVI, A TUTELA DEL BENESSERE DEL BAMBINO, CERTIFICATO DAI COMPETENTI SERVIZI SOCIALI (allegare documentazione)

ENTRAMBI I GENITORI (O L'UNICO GENITORE CHE VIVE CON IL BAMBINO) SONO IMPEGNATI IN UN'ATTIVITA' LAVORATIVA IN PRESENZA:

Situazione lavorativa PADRE Cognome _____ Nome _____

Lavora Tempo Pieno C/o Ditta _____
con sede in _____ tel. Ditta _____

Lavora Part time C/o Ditta _____
con sede in _____ tel. Ditta _____

Lavoratore impiegato nei servizi essenziali (ospedali, farmacie, forze dell'ordine, trasporti, negozi alimentari)

Situazione lavorativa MADRE Cognome _____ Nome _____

Lavora Tempo Pieno C/o Ditta _____
con sede in _____ tel. Ditta _____

Lavora Part time C/o Ditta _____
con sede in _____ tel. Ditta _____

Lavoratore impiegato nei servizi essenziali (ospedali, farmacie, forze dell'ordine, trasporti, negozi alimentari)

FAMIGLIA MONOPARENTALE

Si considera tale il nucleo anagrafico e di fatto in cui sia presente uno solo dei genitori ed in cui non figurino altri adulti conviventi (a titolo esemplificativo e non esaustivo sono tali i nuclei familiari in cui i genitori sono separati o divorziati o le coppie di fatto in cui è conclusa la convivenza more uxorio).

- Con la presente autorizzo altresì gli Uffici del Comune di Granarolo dell'Emilia a svolgere gli eventuali controlli sui dati riportati nel presente modulo (Art.71 del DPR 445/2000)
- Informativa privacy ai sensi della legge 675/1996 e del Regolamento UE 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____



B) SCHEDA SANITARIA PER MINORI

Regione Emilia-Romagna

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: _____

Per la / il minore (barrare l'opzione esatta) = As regards the minor (bar the right choice):

- non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici
no medical help was requested in the last 5 days
- è stato richiesto intervento medico – si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
medical help was requested – the absence of infectious diseases such as to contraindicate the admittance of the same minor in the community is declared by enclosed medical certification

data = date

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



C) 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 Comune di Granarolo dell'Emilia, nella persona di Raffaella Alberti, Responsabile del Servizio Istruzione, Gestore del servizio comunale di centro estivo rivolto ai bambini residenti dai 3 ai 6 anni, realizzato presso la sede dei servizi educativi comunali (Il Bruco-La Farfalla Via Bettini-Quarto Inferiore/L'Aquilone via S. Donato, 169) 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, 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 provvederà a contattare subito 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;



CITTA' DI GRANAROLO DELL'EMILIA

- 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 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 del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

Il Genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

La Responsabile del Servizio Istruzione

Dr.ssa Raffaella Alberti

(sottoscritto digitalmente ai sensi dell'art.21
D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii.)