



Modulo di iscrizione **ESTATE INSIEME** 2021

GENERALITÀ DEL MINORE (sono accolti tutti i minori nati tra il 2007 e il 2015)

Cognome e Nome

Nato/a a il / /

Residente a in via n°

Scuola frequentata:

via Comune

GENERALITÀ DEL GENITORE/TUTORE

Il/la sottoscritto/a Residente a

in via n° cell.

Telefono da contattare in caso di emergenza.

mail

Chiede di iscrivere il minore a *ESTATE INSIEME* per i servizi di seguito specificati:

Tempo **pieno**: 7.30 - 17.30

Tempo **parziale**: 7.30 - 12.30

Dichiaro di autorizzare il minore ad uscire dagli impianti di via Colelli, da solo, per tutto il periodo di iscrizione

Dichiaro di provvedere personalmente a prelevare il minore per tutto il periodo di iscrizione oppure delega:

1) Nome e Cognome.

cell mail

Dati anagrafici per ricevuta fiscale

Cognome e Nome CF.

PERIODO DI FREQUENZA

(Questa informazione è solamente indicativa ed è utile alla programmazione ma **non sostituisce la conferma settimanale**)

14 - 18 giugno

21 - 25 giugno

28 giugno - 2 luglio

5 - 9 luglio

12 - 16 luglio

19 - 23 luglio

26 - 30 luglio

2 - 6 agosto

23 - 27 agosto

30 agosto - 3 settembre

ORARI ACCOGLIENZA E USCITA

7.30 - 9.00 accoglienza

16.30 - 17.30 uscita tempo pieno

12.00 - 12.30 uscita tempo parziale

Ingresso e uscita dagli impianti dal cancello di via Colelli, n. 2 (con accesso alla Club House)

QUOTE DI ISCRIZIONE SETTIMANALE

- € 100,00 per i minori già **tesserati** con il Mogliano Rugby - tempo pieno;
(€ 90,00 per ogni altro figlio di famiglie con minori già **tesserati** con il Mogliano Rugby);
- € 110,00 per i minori **non tesserati** con il Mogliano Rugby - tempo pieno;
(€ 100,00 per ogni altro figlio di famiglie con minori **non tesserati** con il Mogliano Rugby);
- € 60,00 per i minori **non tesserati** con il Mogliano Rugby - tempo parziale;
(€ 55,00 per i minori già **tesserati** con il Mogliano Rugby - tempo parziale).

Entro il **mercoledì** della settimana precedente a quella di frequenza è obbligatorio inviare il presente modulo compilato in ogni sua parte e sottoscritto, unitamente alla contabile del bonifico, alla seguente mail: **estateinsieme@rugbymogliano.it**.

Il pagamento deve essere effettuato sulle seguenti coordinate bancarie:

Volksbank filiale di Mogliano Veneto

IBAN: IT 25 G 05856 61800 122571395832

Intestato a: Mogliano Rugby 1969 SSDaRL

Causale: Iscrizione "Estate insieme 2021" e *Nome e Cognome* del bambino

MENSA

Non è consentito somministrare cibi diversi da quelli somministrati dall'organizzazione.

- Eventuali intolleranze.
- Dieta speciale per motivi religiosi.

PRIVACY

Dichiaro di autorizzare l'organizzazione ad utilizzare per soli scopi istituzionali, promozionali e divulgativi e comunque non lucrativi, attraverso i media, le immagini realizzate nel caso dell'evento *ESTATE INSIEME 2021*.

Data:/...../..... Firma

CERTIFICAZIONE MEDICA

Non è necessario il certificato medico.

Il bambino porta con sé qualche medicina indispensabile?

Dotazioni sanitarie obbligatorie: mascherina, borraccia/contenitore con tappo con scritto Nome e Cognome. Gli iscritti alle attività dovranno inoltre avere uno zainetto contenente:

1 maglietta per eventuale cambio, 1 asciugamano piccolo, 1 capo antipioggia, 1 felpa e 1 cappellino

NON È GRADITO IL CELLULARE.

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/a Maurizio Piccin nato/a a Venezia
il 22.05.1948, e residente in Mogliano Veneto - Via Trevisanato 10/a2
C.F. PCCMRZ48E22L736E in qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza
Centro Estivo "Estate Insieme 2021" sito in Mogliano Veneto, via Colelli

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 suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

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 SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA 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 0-16 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.

In particolare, 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, 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.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - 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 igienico-sanitarie 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;
- 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)

Il responsabile del servizio
per l'infanzia e l'adolescenza
