

MODULO DI ISCRIZIONE CENTRI ESTIVI 2020

Il/La sottoscritto/a _____ tel. _____
_____ cell. _____ e-mail _____
_____ nato/aa _____ il _____
_____ residente a _____ in Via _____
_____ n. frazione di _____ C.F. _____

Chiede

l'iscrizione alle attività del **centro estivo anno 2020 che si terrà a Delianuova dal 7 al 25 settembre p.v.** del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome:
Nato/a _____ il _____
Scuola frequentata A.S. 2019/2020
Primaria _____ Media _____

DICHIARA di essere a conoscenza

- 1) che le attività organizzate nell'ambito del Centro estivo 2020 devono essere conformi alle indicazioni della "Linea Guida per la apertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 6-14 anni" della Regione Calabria ;
- 2) che le famiglie con i loro bambini in caso di febbre e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) si devono impegnare a non accedere al Centro Estivo informando il gestore del servizio e devono contattare il proprio medico curante;
- 3) che all'interno del Centro Estivo dovranno essere osservate le seguenti regole:
 - a) lavarsi frequentemente le mani in modo non frettoloso;
 - b) evitare di toccare gli occhi, il naso e la bocca con le mani;
 - c) tossire o starnutire all'interno del gomito con il braccio piegato o di un fazzoletto, preferibilmente monouso, che poi deve essere immediatamente eliminato;
 - d) mantenere il distanziamento fisico di almeno un metro dalle altre persone;
 - e) indossare la mascherina ed eseguire l'igiene delle mani prima di indossarla e dopo averla rimossa.
 - f) utilizzare un vestiario dedicato che deve essere pulito e cambiato ogni giorno;
- 4) che ad ogni cambio attività sarà previsto sempre il lavaggio accurato delle mani con acqua e sapone o gel disinfettante, ed in particolare al momento dell'ingresso in spazi chiusi dall'aperto, nel momento dell'accesso alla sala refettorio e dopo l'utilizzo dei servizi igienici;
- 5) che sia il/la figlio/a _____ nonché chi lo accompagnerà al

Centro estivo sarà sottoposto alla misurazione della temperatura corporea all'ingresso del Centro estivo ed anche all'uscita; in caso di $T > 37.5$ °C il soggetto dovrà essere allontanato. In caso di febbre del genitore/accompagnatore il minore non potrà accedere al servizio;

- 6) che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia, il soggetto gestore provvede all'isolamento immediato e successivo affidamento del minore al genitore o altro adulto
- 7) responsabile, invitando a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o il Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- 8) che all'atto dell'iscrizione le famiglie dovranno dichiarare che i loro figli non sono risultati positivi al COVID-19 e che non hanno membri nel nucleo familiare risultati positivi e che, in caso di sopraggiunta positività propria o di congiunto, lo comunicheranno immediatamente agli organizzatori.

DICHIARA ALTRESI'

1) che il/la figlio/a _____ non risulta essere stato positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

2) che nessun componente della propria famiglia risulta essere stato positivo al COVID-19 e che non è soggetto alla quarantena obbligatoria;

3) che il/la figlio/a ha /o non ha particolari problemi di salute;

Si no (barrare con un' X)

N.B. I bambini immunodepressi possono essere iscritti previa valutazione del pediatra di cui va prodotto obbligatoriamente il certificato.

4) che il/la figlio/figlia soffre di allergie.

Si no (barrare con un' X).

Se sì, indicare quali _____ ed esibire certificato medico;

Delianuova, _____

Firma del Genitore o esercente la potestà genitoriale

