



Associazione Sportiva

“EDUCA-MENTE”

In collaborazione con il
comune di Chieve



Organizza Centro Estivo 2022 per bambini dai 3 ai 7 anni, dal 04 luglio al 05 agosto 2022, da lunedì a venerdì ore 08:00 - 17:00.

Periodo

1° settimana dal 04/07/2022 al 08/07/2022.

2° settimana dal 11/07/2022 al 15/07/2022.

3° settimana dal 18/07/2022 al 22/07/2022.

4° settimana dal 25/07/2022 al 29/07/2022.

5° settimana dal 01/08/2022 al 05/08/2022.

In base al numero delle iscrizioni sarà possibile attivare anche la 6° settimana dal 08/08/2022 al 12/08/2022.

Tariffe

55,00 euro a settimana quota residente Chieve, con mensa.

(105,00 euro quota originaria senza abbattimento del costo da parte del Comune)

120,00 euro a settimana quota non residente Chieve (con mensa).

SCONTO FRATELLI:

55,00 euro dal secondo figlio quota residente (con mensa)

(95,00 euro quota originaria senza abbattimento del costo da parte del Comune)

110,00 euro dal secondo figlio quota non residenti (con mensa).

PRE ORARIO

7,00 euro a settimana

POST ORARIO

7,00 a settimana

Per i partecipanti al centro estivo, che non hanno ancora pagato la **quota associativa** per l'anno 2022, è previsto il pagamento aggiuntivo di **10,00 euro** oltre al costo del servizio.

Iscrizioni

Il summer camp sarà avviato se il numero d'iscrizioni settimanali sarà di almeno quaranta. Il numero di 40 bambini dovrà essere garantito per tutte le settimane del servizio.

Le iscrizioni avverranno in modalità online; i genitori dovranno compilare il modulo d'iscrizione (scaricabile dal sito internet del comune), e trasmetterlo via mail alla coordinatrice del centro estivo **Darline Mannone** all'indirizzo darline.mannone@educa-mente.eu

Pagamento

I pagamenti dovranno avvenire solamente tramite bonifico bancario.

Dopo aver predisposto il bonifico, è necessario trasmettere on-line ai coordinatori la ricevuta di avvenuto pagamento.

Il bonifico dovrà essere intestato a: **Educa-mente A.s.d.**

Codice IBAN: IT04 N084 4156 9800 0000 0052 030

Nella **causale del bonifico** è necessario inserire:

- nome e cognome del bambino;
- corso al quale partecipa;
- comune dove si svolge il corso;
- anno di frequenza.

Si ricorda che per poter richiedere la ricevuta di pagamento in amministrazione, è necessario aver effettuato prima il pagamento delle settimane di frequenza.

Programma giornaliero

- Pre orario 7:30-8:00 (con minimo 7 iscritti)
- Entrata e accoglienza 8:00-9:00.
- Merenda 9:00-9:30.
- Attività della mattina 9:30-11:30.
- Pranzo 12:00-13:00
- Spazio compiti 13:00-14:00.
- Attività pomeridiane 14:00-16:00.
- Merenda 16:00-16:30.
- Sistemazione e preparazione per l'uscita 16:30-16:45;
- Uscita 16:45-17:00;

- Post orario 17:00-17:30 (con minimo 7 iscritti)
- Possibilità di uscita anticipata 13:15-13:30 (previo accordo).

Corredo necessario

Una borsa/zaino contenente i seguenti indumenti e accessori:

- almeno un cambio completo (mutande, calze, pantaloni, maglietta, felpa);
- cappellino da sole;
- un cuscino per il dopo mensa;
- una cartelletta per inserire i lavori dei bambini;
- spray antizanzare;
- scrivere dove è possibile il nome del bambino in modo visibile.

Norme Covid-19

Di seguito sono riportati i comportamenti obbligatori da adottare a causa della situazione di emergenza dovuta al Covid-19:

- le famiglie sottoscriveranno un patto con l'associazione sportiva "educa-mente" per il rispetto delle regole di gestione dei servizi ai fini del contrasto della diffusione del virus, secondo le prescrizioni del D.P.C.M. 17 maggio 2020 e delle presenti linee guida. Il patto è predisposto e riportato nell'allegato A;
- le famiglie attesteranno le condizioni di salute dei minori compilando l'allegato B;
- le condizioni di salute del personale impiegato sono attestate sulla scorta dell'allegato C;
- la mascherina di protezione delle vie aeree sarà utilizzata da tutto il personale e dai bambini e ragazzi sopra i 6 anni di età;
- l'associazione sportiva metterà a disposizione idonei dispenser di soluzione idroalcolica per la frequente igiene delle mani in tutti gli ambienti, in particolare nei punti di ingresso e di uscita;
- I minori con disabilità avranno un rapporto numerico operatore - minore di 1 a 1;
- la composizione dei gruppi di minori e accompagnatori sarà il più possibile stabile nel tempo, evitando attività di intersezione fra gruppi diversi;
- le famiglie devono accompagnare e riprendere i figli con ingressi ed uscite scaglionate di almeno 5/10 minuti e, dove possibile, differenziare i punti di entrata ed uscita;
- le presenze di bambini e ragazzi verranno giornalmente segnate su apposito registro;
- prima di entrare nel summer camp, i bambini singolarmente devono accedere nella zona "trriage";
- lo staff è tenuto ad utilizzare le mascherine protettive;
- i bambini e ragazzi sopra i 6 anni d'età dovranno indossare le mascherine protettive;
- le famiglie dovranno provvedere all'acquisto di: pennarelli (12 colori), pastelli (12 colori), forbici, matite, temperino e rispettivo sacchettino con il nome del bambino. Ogni venerdì (fine della settimana) il sacchettino, contenente il materiale, dovrà essere ritirato e portato a casa per igienizzarlo;

-l'associazione sportiva inviterà il personale, le famiglie e il proprio nucleo familiare all'auto-monitoraggio delle condizioni di salute;

-se durante la frequenza al centro i minori o gli operatori dovessero manifestare i sintomi da infezione da COVID-19 (es. tosse, raffreddore, congiuntivite, febbre) saranno momentaneamente isolati e non dovranno recarsi al Pronto Soccorso. L'associazione sportiva informerà la famiglia in caso di minore e in ogni caso comunicherà tempestivamente tale circostanza all'Agenzia di Tutela della Salute territorialmente competente la quale fornirà le opportune indicazioni al gestore e alla persona interessata. Nel caso di adulto o minore positivo, il minore o l'adulto non potranno essere riammessi al summer camp fino ad avvenuta e piena guarigione certificata secondo i protocolli previsti;

-divieto di giornate speciali e feste.

Nella zona triage la responsabile del centro, indossando apposita mascherina e guanti è responsabile di:

-domandare ai genitori se il bambino ha manifestato sintomi di stati febbrili, tosse, difficoltà respiratorie;

-osservare segni di rossore sulle gote, spossatezza, difficoltà respiratorie, irritabilità;

-igienizzare le mani dei bambini con acqua e sapone o gel disinfettante;

-verificare la temperatura corporea, a tutti gli operatori, i minori e i rispettivi genitori/accompagnatori con termometri digitali senza contatto, se superiore a 37 gradi, il minore non potrà accedere al summer camp e il genitore/accompagnatore sarà informato della necessità di contattare il proprio medico curante;

- in caso di febbre del genitore/accompagnatore il minore non potrà accedere al servizio;

-una volta ultimate le procedure la responsabile accompagnerà il minore all'interno della struttura senza genitore/accompagnatore nel rispettivo gruppo.

L'Associazione garantisce, prima dell'inizio del centro, una formazione professionale ai rispettivi collaboratori per il rispetto dei protocolli nazionali contro il COVID 19.

Importante

- Non è consentito l'utilizzo di telefoni cellulari durante la giornata.

- È sconsigliato lasciare soldi ai bambini durante la giornata al centro, soprattutto se piccoli.

- I menù settimanali sono esposti in bacheca all'inizio di ogni settimana.

- In caso di uscite anticipate o di prelievi effettuati da persone diverse dai genitori, è necessario presentare una delega accompagnata da un documento d'identità, previo preavviso telefonico.

- L'assunzione e la somministrazione di farmaci agli allievi in custodia al personale è di norma vietata. Pertanto chiediamo alle famiglie di farsi carico della responsabilità presentandosi a scuola, previa comunicazione alle educatrici, somministrando il farmaco al minore.

- Se il minore dovesse avere allergie e/o intolleranze alimentari è necessario presentare la fotocopia della carta del medico curante.
- Per poter partecipare al Centro estivo è necessario essere soci dell'Associazione "EDUCA - MENTE" ed essere in regola con la quota associativa anno 2022.

Informazioni centro estivo

Darline Mannone 351 833 4540

Da lunedì a venerdì dalle 10:00 alle 12:00 e dalle 16:30 alle 18:30

Modulo d'iscrizione

Io sottoscritto (nome e cognome).....

Nato/a.....(.....) il

Residente a.....(.....)

Indirizzo.....n.....

Codice Fiscale.....

Telefono.....

e-mail.....

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

(nome e cognome minore)

Nato a(.....) il.....

Codice Fiscale.....

ISCRIVO MIO/A FIGLIO/A AI CENTRO ESTIVO DI CHIEVE 2022 ORGANIZZATO DALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA "EDUCA-MENTE".

Documenti da inviare:

- fotocopia carta d'identità e Codice Fiscale genitore e bambino;
- per intolleranze e allergie allegare fotocopia certificato medico; per diete speciali legate a motivi religiosi o a scelte di carattere etico (per esempio dieta vegetariana) allegare autodichiarazione.

Frequenza scelta

- 1° settimana dal 04/07/2022 al 08/07/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO

- 2° settimana dal 11/07/2022 al 15/07/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO

- 3° settimana dal 18/07/2022 al 22/07/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO

- 4° settimana dal 25/07/2022 al 29/07/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO

- 5° settimana dal 01/08/2022 al 05/08/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO
 -

OPZIONALE IN BASE AL NUMERO DI ISCRIZIONI:

- 6° settimana dal 08/08/2022 al 12/08/2022.
 - PRE ORARIO
 - POST ORARIO
 - PRE E POST ORARIO

Nell'anno 2022 ho già pagato la quota associativa della "EDUCA-MENTE"?

- **Si**
- **No**

Io sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale del minore iscritto, sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara inoltre:

1. che il minore sopra indicato ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie;
2. che il minore sopra indicato è in possesso di tessera sanitaria;
3. che il minore sopra indicato è soggetto alle seguenti allergie (allegare fotocopia certificato medico);
4. che il minore sopra indicato deve seguire una dieta speciale (segnalare la dieta da seguire, specificando eventuali intolleranze o allergie).
 - No maiale
 - No pesce
 - No latticini
 - No carni rosse
 - Celiachia
 - Vegetariana
 - Altro.....

La mancata dichiarazione comporterà automaticamente il ricorso alla dieta normale; in caso di mancata o lacunosa compilazione del presente paragrafo verrà somministrata la dieta normale e l'organizzazione sarà sollevata da ogni responsabilità.

Data

Firma

.....

.....

Io sottoscritto/a

padre/madre di

DICHIARO

- Di effettuare l'intero pagamento tramite bonifico entro una settimana dalla data d'iscrizione.
- Il minore frequenterà nel periodo indicato. Nell'eventualità in cui il minore decida di non frequentare, la quota non potrà essere rimborsata.
- Autorizzo gli educatori a spalmare la crema solare a mio/a figlio/a se necessario.
- L'Associazione garantirà il rispetto dei protocolli nazionali adottati per la situazione di emergenza contro il Covid-19, pur tuttavia non si garantisce il rischio zero di contagio. In caso di contagio da Covid-19, e/o altra malattia declinerò ogni responsabilità presente e futura nei confronti dell'Associazione.
- Se durante la frequentazione al centro estivo, mio/a figlio/a si dovesse infortunare, non riterrò l'Associazione responsabile.
- Nell'eventualità in cui mio/a figlio/a danneggi volontariamente o accidentalmente la struttura dove si svolge il centro estivo, l'intero risarcimento del danno sarà a carico mio.
- Di essere a conoscenza che mio/a figlio/a è socio/a dell'Associazione Sportiva "educa-mente".

L'Associazione Sportiva "educa-mente" s'impegna a restituire il denaro versato nel caso in cui il centro estivo non sarà attivato per mancanza di iscritti.

Data

.....

Firma

.....

Liberatoria per utilizzo immagini minorenni

Io sottoscritto (nome e cognome).....

Nato/a.....(.....) il

Residente a.....(.....)

Indirizzo.....n.....

Codice Fiscale.....

Genitore o esercente la potestà genitoriale di:

(nome e cognome minore)

Nato a(.....) il.....

Codice Fiscale.....

AUTORIZZO

affinché il minore di cui sopra partecipi e sia ripreso in registrazioni video, audio e fotografiche, o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine (anche in primo piano), il nome e la voce, da soli, con i compagni, con educatrici, durante lo svolgimento di attività educative didattiche e progettuali organizzate dall'Associazione Sportiva "educa-mente" dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su carta stampata, brochure, volantini pubblicitari e pagine social, utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della "educa-mente" tramite nuovi lavori, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Associazione anche in collaborazione con altri enti.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Inoltre, Il titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra.

Sollevano i responsabili dell'evento da ogni responsabilità inerente un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

Data / /

Firma.....

Legislazione vigente riguardante il diritto alla privacy e la pubblicazione di materiale video/fotografico (web incluso). Codice della Privacy 196/2003 e provvedimenti conseguenti D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 e il prevalente GDPR 679/16. Qualora l'immagine di una persona o dei genitori, del coniuge o dei figli sia stata esposta o pubblicata fuori dei casi in cui l'esposizione o la pubblicazione è dalla legge consentita, ovvero con pregiudizio al decoro o alla reputazione della persona stessa o dei detti congiunti, l'autorità giudiziaria, su richiesta dell'interessato, può disporre che cessi l'abuso, salvo il risarcimento dei danni. Codice Civile - Art. 316 (Esercizio della potestà dei genitori). Il figlio è soggetto alla potestà dei genitori sino all'età maggiore o alla emancipazione. La potestà è esercitata di comune accordo da entrambi i genitori. Il trattamento di dati personali da parte di privati o di enti pubblici economici è ammesso solo con il consenso espresso dell'interessato. Il consenso è validamente prestato solo se è espresso

liberamente e specificamente in riferimento ad un trattamento chiaramente individuato e se è documentato per iscritto.

Tesseramento CSI per copertura assicurativa



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO DI _____

TESSERAMENTO ANNO SOCIALE _____ / _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO _____

CODICE _____

Mod. 2/T

IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet www.csi-net.it.

AT **A**ttiva **NA** **N**on attiva **A**ttivo disabile

(tipo tessera) (cognome) (nome) **M** **F** (sexe)

(data di nascita) (luogo di nascita) (via) (nr) (c.p.) (comune o località) (prov.) (tel.) (qualifica CSI) (sport praticati)

(email) (cellulare o telefono fisso) (codice fiscale)

Informazioni Privacy (N.B. il tuo consenso a queste informazioni è necessario, a disposizione di chiunque lo richieda, presso i Comitati territoriali e sul sito Internet Istituzionale del CSI) - Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (il seguito anche solo "GDPR"), informiamo che i dati inseriti nel presente modulo, direttamente dall'interessato ovvero, in caso di minore, da chi esercita la responsabilità genitoriale sullo stesso, verranno trattati al fine di perfezionare il tesseramento al CSI, consentire la partecipazione del tesserato alle attività sportive (con tutti gli adempimenti connessi ivi compresa, ove prevista, la gestione disciplinare), culturali e ricreative, nonché per l'erogazione di servizi funzionali alle attività istituzionali del CSI previsti per i tesserati, ovvero per adempimento ad obblighi di legge o regolamentari quali la comunicazione al CONI e CONINET SPA per l'iscrizione nel Registro delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche di cui all'articolo 5, comma 2 lettera c) del D.lgs. 23 luglio 1993, n. 242, ovvero per rispondere a espresse richieste dell'interessato. Base giuridica di questi trattamenti si rinvia nell'elenco gli stessi necessari all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato si parla nonché per adempimento agli obblighi cui è soggetto il titolare del trattamento. I dati appartenenti a categorie particolari sono trattati senza bisogno di raccogliere un consenso nei limiti dell'autorizzazione n. 3/2016 o s.m.i. del Garante Privacy. Previo espresso consenso, sempre facoltativo, i dati potranno essere utilizzati anche per finalità di marketing diretto del CSI o/o di suoi partner (CONI, aziende operanti nel settore sportivo, assicurazioni, gestori teatrali, gruppi editoriali, grande distribuzione) o dunque per l'invio tramite telefonate automatizzate o modalità assimilate di contatto (quali fax, e-mail, SMS, MMS, ecc.), oltre che tradizionali (come posta cartacea e telefonate con operatore) di comunicazioni promozionali pubblicitarie od attivazione di marche di mercato relative a prodotti, servizi o offerte del CSI o/o di suoi partner o/o per trasferimento a tali terzi per finalità di marketing. Titolare del trattamento è il CENTRO SPORTIVO ITALIANO - Via della Conciliazione, 1 - 00193 ROMA. I dati potranno essere comunicati ai soggetti ai quali l'invio si rende obbligatorio in forza di Legge o regolamento e, in particolare, al CONI e CONINET SPA, a Terzo Parti al fine di esplorare la gestione di servizi e attività per conto del titolare (pubbliche amministrazioni, aziende di formazione, società informatiche, liberi professionisti, assicurazioni) che li trattano come titolari autonomi o responsabili del trattamento. Previo consenso, i dati potranno anche essere diffusi nei termini sottolodati. Il trattamento sarà effettuato su supporti cartacei o informatici/elettronici da personale allo scopo espressamente autorizzato e formato ovvero da responsabili esterni la cui lista aggiornata può essere richiesta ai titolari indicati. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma, limitatamente alle attività di trattamento per le quali non si prevede un consenso espresso, è necessario per adempimento agli obblighi previsti dal rapporto di tipo associativo con il CSI e per finalizzare i conseguenti atti di natura contrattuale, perciò l'eventuale rifiuto di fornire comporta l'impossibilità di perfezionare il tesseramento al CSI. I trattamenti per i quali si richiede un consenso, invece, sono da ritenersi facoltativi e la mancata concessione dello stesso impedisce esclusivamente lo svolgimento di tali attività accessorie. I dati, salvo ogni obbligo di legge, saranno conservati finché dura il rapporto di CSI con l'interessato. Caselli acquisiti per finalità di marketing verranno conservati per due anni. In ogni momento l'interessato o chi ne fa le voci può chiedere al titolare del trattamento, anche tramite il Responsabile Protezione Dati sempre raggiungibile all'indirizzo privacy@csi-net.it, l'accesso ai dati personali o la verifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano od opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti per legge. Si precisa che il diritto di opposizione per le finalità di marketing diretto effettuato attraverso modalità automatizzate di contatto si estende anche a quelle tradizionali, salvo diversa indicazione di manifestare agli stessi recipienti. L'interessato che ritenga che il trattamento dei dati personali sopra descritto avvenga in violazione di quanto previsto dal GDPR ha il diritto di proporre reclamo al Garante (www.garanteprivacy.it), come previsto dall'art. 77 del GDPR, o di agire in sede giudiziaria (art. 79 del GDPR).

IL/ LA SOTTOSCRITTO/A LETTE E COMPRESSE LE INFORMAZIONI CHE PRECEDONO

1) **Diretti di immagine** - Circa l'archiviazione o il libero utilizzo da parte del CSI, senza limiti di tempo e senza finalità di lucro delle proprie immagini fotografiche o audiovisive (o delle immagini di/della propria/di figlio/a in caso di tesserato minore/miorenne) riprese durante le manifestazioni od eventi organizzati dal CSI, dichiarando di essere consapevole che tali immagini potranno essere inserite su pubblicazioni, anche online, riviste all'interno o all'esterno della associazione (volantini, pieghevoli, locandine, poster, inviti, giornali, rivista, album, siti internet, social networks, filmati video, riprese televisive o in web streaming, ecc.) espressamente escluso qualsiasi utilizzo in contesti che possano pregiudicare la dignità personale o/o il decoro del soggetto ripreso

Esprimo il proprio consenso Nego il proprio consenso

In caso alternativo dichiarando che l'autorizzazione è liberamente e interamente concessa in forma gratuita, confermando di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

2) **Attività promozionali del CSI** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di marketing diretto/mercato del CSI nei termini sopra esposti

Esprimo il proprio consenso Nego il proprio consenso

3) **Attività promozionali di Terzi** - In relazione al trattamento dei dati personali dell'interessato per finalità di comunicazione ai CONI ovvero ai soggetti sopra indicati per loro proprie iniziative di marketing diretto/mercato nei termini sopra esposti

Esprimo il proprio consenso Nego il proprio consenso

Data _____ Firma del tesserato _____

Firma da apporre di proprio pugno da parte del tesserato o di chi esercita la potestà genitoriale in caso di minore/miorenne (in caso di genitori separati la firma deve essere di entrambi)

Il sottoscritto, Presidente o/o Legale Rappresentante dell'Associazione sportiva, Società sportiva, Circolo culturale sportivo, è consapevole e delle norme relative al tesseramento e all'associazione stipulata dal CSI per i suoi tessera/i, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati indicati sono veritieri. Il sottoscritto si impegna a conservare copia del presente modello presso la propria sede per almeno 5 anni. Dichiara, inoltre, che agli atti della Società sportiva è conservata la documentazione prevista dalla vigente normativa in tema di tutela sanitaria dell'attività sportiva e che per gli atleti minorenni vi è il consenso di chi esercita la responsabilità genitoriale.

Data _____ Il Presidente _____

RISERVATO AL COMITATO CSI

Validità dal _____



CENTRO SPORTIVO ITALIANO

COMITATO DI _____

TESSERAMENTO ANNO SOCIALE _____ / _____

ASSOCIAZIONE SPORTIVA / SOCIETÀ SPORTIVA / CIRCOLO CULTURALE SPORTIVO _____

CODICE _____

Mod. 2/T

IL PRESENTE MODELLO 2/T DEVE ESSERE UTILIZZATO PER LA RICHIESTA DI TESSERAMENTO AL CSI

Per la compilazione l'Associazione sportiva, la Società sportiva, il Circolo culturale sportivo, deve riempire, in ogni parte, le caselle relative ai dati anagrafici del tesserato secondo quanto indicato dalle norme di tesseramento disponibili sul sito internet www.csi-net.it.

AT **A**ttiva **NA** **N**on attiva **A**ttivo disabile

(tipo tessera) (cognome) (nome) **M** **F** (sexe)

(data di nascita) (luogo di nascita) (via) (nr) (c.p.) (comune o località) (prov.) (tel.) (qualifica CSI) (sport praticati)

(email) (cellulare o telefono fisso) (codice fiscale)

RISERVATO AL COMITATO CSI

Validità dal _____

Allegato A -

PATTO TRA L'ENTE GESTORE E LE FAMIGLIA

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 a _____ (____), residente in _____

_____, via _____ e domiciliato in _____, via

_____,

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro estivo.

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/a, 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/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) 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/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 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 superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;

- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;

- 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 centro;

• 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 essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.

In particolare, il gestore 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 al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato 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 gruppi 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

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

Il responsabile del centro estivo

ALLEGATO B

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano il centro

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel. _____,
Cell. _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (*da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno*);
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede

Firma del dichiarante Data

Il presente modulo sarà conservato

da _____, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

ALLEGATO C

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Personale dipendente / volontario

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel. _____,
Cell. _____ email _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 *(da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno)*;
- 2) di non essere o essere stato COVID-19 positivo accertato ovvero di essere stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 3) di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 4) di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 5) di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020;
- 6) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

Con la firma di questo documento il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati della presente autodichiarazione.

Si assumere infine l'impegno, in caso di mutamenti del proprio stato di salute e dello stato di benessere fisico nel corso dell'attività lavorativa, di tenersi lontano dai minori/ragazzi a lui affidati e dal resto del personale, e, nel contempo, di avvisare tempestivamente il responsabile del camp. Appena sussistano le condizioni si avrà cura di raggiungere il proprio domicilio e consultare il proprio medico.

La ripresa dell'attività potrà avvenire solo con il ritrovato completo benessere.

In fede

Firma del dichiarante Data

Il presente modulo sarà conservato

da _____, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.

[Contatti telefonici](#)

Nome e Cognome	Parentela	Numero di telefono
.....
.....
.....
.....
.....
.....

GRAZIE