



società cooperativa sociale



## MODULO DI ISCRIZIONE DOPOSCUOLA 2021-2022 SCUOLA PRIMARIA PLESSO UNICO ASOLO

### Il/La sottoscritto/a:

#### Dati della MADRE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Residenti in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

#### Dati del PADRE

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Residenti in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

### chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a:

#### Dati del/la BAMBINO/A

Nome e Cognome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Classe frequentata \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Nei seguenti giorni e orari (barrare con una crocetta)

I GIORNI INDICATI NON POSSONO SUBIRE SPOSTAMENTI IN CORSO DELL'A.S.

LUNEDI	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'
16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00	16.00-18.00

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI ESSERE A CONOSCENZA

- 1) che le attività organizzate nell'ambito del servizio devono essere conformi alle linee di indirizzo allo svolgimento dei servizi educativi nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione del COVID 19;
- 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 doposcuola informando il gestore del servizio e devono contattare il proprio medico curante;
- 3) che 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, e in particolare al momento dell'ingresso in spazi chiusi dall'aperto e dopo l'utilizzo dei servizi igienici;
- 5) che il/la proprio/a figlio/a non potrà accedere al servizio educativo in caso di sintomatologia del minore o anche dei suoi conviventi;**
- 6) che sia il/la figlio/a nonché chi lo ritirerà, qualora dovesse accedere ai locali, (un solo genitore o delegato preferibilmente di età non superiore ai 60 anni) sarà sottoposto alla misurazione della temperatura corporea all'ingresso; 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. Per favorire misure organizzative idonee alla limitazione del contagio, saranno registrate tutti gli accessi alla struttura per ragioni di tracciabilità.
- 7) 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 responsabile, invitandoli a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per la presa in carico e valutazione clinica;
- 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/a positivo/a al COVID-19 non è soggetto/a 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 / non ha particolari problemi di salute;  
sì                    no (barrare con una crocetta)
- 4) che il/la figlio/figlia soffre di allergie.  
sì                    no (barrare con una crocetta)  
Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_ ed esibire certificato medico;
- 5) che il/la figlio/a soffre di intolleranze alimentari;  
sì                    no (barrare con una crocetta)  
Se sì, indicare quali \_\_\_\_\_ ed esibire certificato medico;
- 6) che il/la figlio/a è certificato dalla Struttura Pubblica ai sensi della Legge 104/1992 e necessita di assistenza individuale fornita dall'ULSS.  
In caso affermativo allegare dichiarazione degli organi competenti  
sì                    no (barrare con una crocetta)
- 7) che il/la figlio/a è soggetto/a a problematiche specifiche tali da richiedere un'assistenza individuale e a tale proposito si impegna a concordare un piano di intervento personalizzato con la Responsabile della cooperativa  
sì                    no (barrare con una crocetta)

## SI IMPEGNA

al rispetto di quanto indicato nel Regolamento allegato e nel Patto di responsabilità che verrà sottoscritto tra soggetto gestore del servizio e la famiglia.

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## AUTORIZZA

   propri figli ad uscire dal Doposcuola (*barrare con una crocetta*)

- con un genitore            si     no            madre padre

- con altre persone        si     no

In caso affermativo indicare nome e cognome del delegato del ritiro del minore e allegare fotocopia documento di identità (**è consentito solo un delegato**)

1) \_\_\_\_\_

Il personale si riserva il diritto di controllare il documento della persona delegata che viene a riprendere il bambino e la possibilità di trattenere il bambino in sede qualora i dati della persona non corrispondessero a quelli indicati dal sottoscrittore, a meno che non ci sia un consenso scritto da parte di chi ne esercita la patria potestà.

**ATTENZIONE! NON E' CONSENTITA L'USCITA DI MINORI DA SOLI PER IL RIENTRO A CASA**

## DICHIARA

Di aver informato il delegato delle norme comportamentali da attenersi e di condividere il patto di responsabilità

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DELEGATO \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

## ESONERA

La cooperativa Fides soc.coop.sociale da ogni responsabilità per lo smarrimento di oggetti o indumenti (si consiglia pertanto di non portare oggetti di valore o di facile perdita e, ove possibile, di indicare il nome sopra di essi)

## AUTORIZZA

Inoltre, la cooperativa al consenso per l'esecuzione di foto del proprio figlio/a nell'ambito delle attività riguardanti i laboratori, e autorizza l'eventuale pubblicazione in Internet solo ed esclusivamente nel sito ufficiale della cooperativa. Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma del Tempo Integrato, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione verbale o scritta ai genitori. Non sono ammesse variazioni ai ritmi, tempi e metodi di lavoro, che possano interferire con le attività del gruppo. In caso di variazioni per necessità o emergenza le educatrici dovranno essere avvertite anticipatamente. La Cooperativa Fides, a suo insindacabile giudizio, informando i genitori e l'Istituzione scolastica, si riserva la possibilità di dimettere in qualsiasi momento il/la ragazzo/a il cui comportamento sia ritenuto scorretto o irresponsabile o che arrechi danno a terzi. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche. Le educatrici NON possono somministrare medicinali di qualsiasi natura. La Cooperativa si riserva di sospendere dal servizio gli alunni non in regola con i versamenti delle quote stabilite previo avviso scritto di sollecito.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA DEL GENITORE \_\_\_\_\_

**Informazione e accesso ai dati personali Art. 13 REG UE 2016 / 679 (GDPR)**

Il titolare del trattamento **Fides soc. cooperativa sociale (TV)** tratterà e trasmetterà nell'ambito del rapporto di servizio instaurato i dati personali dell'interessato (figlio o soggetto su cui si eserciti la potestà) anche sensibili, in particolare, dati idonei a rivelare lo stato di salute. Il titolare è contattabile ai seguenti riferimenti: telefono 0422609282 e a [info@fides-assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org). Le finalità del trattamento saranno necessarie per la valutazione dell'inserimento e per la gestione dell'interessato, in qualità di fruitore nell'ambito di progetti socio educativi – ricreativi che potranno consistere anche nella rilevazione dello stato di salute (allergie e / o intolleranze alimentari e / o patologie particolari certificate e non) e per adempimenti amministrativo contabili. Nell'ambito del servizio offerto, i dati saranno comunicati all'affidatario del servizio e/o agli uffici Ulss di riferimento, al fine di ottemperare a tutti gli obblighi legali e istituzionali e di comunicazione previsti. La base del trattamento per le finalità indicate consiste nel consenso esplicito dell'interessato e agli obblighi di legge cui è soggetto il titolare. La durata della conservazione delle informazioni seguirà i termini di legge previsti per la dismissione della documentazione in oggetto. La comunicazione dei dati ed il relativo consenso sono requisiti necessari per la instaurazione del rapporto con la cooperativa. L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e di esercitare altri diritti come la rettifica o la cancellazione ma solo nelle forme, con i limiti e nei modi previsti dalle materie legali vigenti, l'interessato ha comunque sempre diritto di reclamo presso un'autorità di controllo. Nell'ambito delle attività inerenti al servizio, attività ricreative e istituzionali, anche in occasione di uscite e / o momenti formativi, potranno essere raccolte immagini, foto e video per finalità educative, pedagogico didattiche e di divulgazione interna come pubblicazioni, invece in relazione a strumenti di diffusione come i social network (v. Facebook e WhatsApp) e altri strumenti interattivi, sarà cura dei responsabili incaricati evitare di inquadrare volti o altri caratteri fisici identificativi. Nel contesto di eventi e / o progetti organizzati dalla cooperativa o altre situazioni, i genitori o altri congiunti presenti non dovranno divulgare filmati che possano riprendere soggetti diversi dai propri familiari, in questi casi la cooperativa non risponderà di eventuali problematiche legate alla riservatezza connesse.

**CONSENSO DELL'INTERESSATO ART. 7 e 9 lettera a) REGOLAMENTO UE 2016 / 679**

**Doposcuola Fides Plesso Unico Asolo**

Visto il documento di Informazione e accesso ai dati sopra riportato presta il proprio consenso al trattamento nelle forme e nei modi ivi indicati.

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome nato/a a il*

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_  
*Cognome e nome nato/a a il*

Esercenti la potestà,

**Esprimono il Loro consenso**

al trattamento e alla comunicazione dei dati personali, sanitari, convinzioni filosofiche, religiose del/la bambino/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritto/a presso il Tempo Integrato con sede a Caselle d'Asolo (TV) nonché di eventuali altri dati relativi alla situazione familiare del/la bambino/a che sono stati forniti all'atto dell'iscrizione.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori  
(esercenti la potestà)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il servizio di Doposcuola verrà attivato al raggiungimento minimo di almeno 10 iscritti

**Da sapere:** Al momento dell'iscrizione dovrà essere compilato il modulo d'iscrizione e il patto di responsabilità con le famiglie in tutte le sue parti. Il modulo deve essere inviato via mail ([info@fides-assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org)) contestualmente alla ricevuata di versamento della mensilità.

**Costo mensile: abbonamento di euro 130,00 euro a bambino. La famiglia potrà scegliere da uno a cinque pomeriggi. Non potrà spostare il giorno prescelto nel corso dell'A.S.**

La quota dovrà essere versata mensilmente tramite bonifico bancario entro ogni fine mese per il mese successivo.

Fides-Società Cooperativa Sociale IBAN: IT85 K083 5661 5510 0000 0102 941

**CAUSALE:** *Doposcuola A solo, nome, cognome e codice fiscale del bambino. La famiglia deve inviare alla cooperativa via mail copia del versamento mensile effettuato. E' possibile richiedere copia dello scontrino fiscale via mail. La cooperativa emetterà lo scontrino intestato al bambino/a che usufruisca del servizio che dovrà essere saldata dal genitore /tutore che effettua l'iscrizione. La coop. sarà esonerata da qualsiasi contestazione, opposizione o richiesta di qualsiasi natura e contenuto, che possa giungere dal genitore non sottoscrittore e di conseguenza non intestatario della distinta di versamento.*

La Cooperativa si riserva di sospendere dal servizio gli iscritti non in regola con i versamenti delle quote stabilite previo avviso scritto di sollecito

In caso di chiusura forzata del servizio, quindi in nessun modo riconducibile a volontà, responsabilità o inadempienze della Cooperativa (calamità naturali, sommosse, scioperi, incendi, ordinanze ministeriali, regionali o comunali oppure altri eventi imprevedibili e al di fuori della possibilità di controllo, la retta concordata mensilmente sarà da corrispondere integralmente.

Qualora l'A.S. dovesse svolgersi regolarmente senza interruzioni per causa forza maggiore la famiglia potrà riconoscere alla cooperativa il pagamento sino alla data del 30 aprile 2021.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_

**Per ulteriori informazioni** chiamare il numero 3485446157(Simonetta)

e-mail [info@fides-assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org)

[www.fides-assistenza.org](http://www.fides-assistenza.org)

## ALLEGATO

### REGOLAMENTO DEL TEMPO INTEGRATO

Il presente regolamento, redatto in conformità con le linee guida della Regione Veneto, potrebbe subire delle modifiche in base agli aggiornamenti normativi.

- 1) Il bambino deve essere autonomo nelle attività comuni come l'uso dei servizi igienici e deve essere in grado di comprendere le misure preventive da attuarsi per ridurre il rischio di infezione da Coronavirus.
- 2) Il bambino deve venire sempre con indumenti puliti dedicati esclusivamente al Dopo scuola che dovranno essere cambiati ogni giorno.
- 3) Il bambino deve sempre avere con sé uno zainetto dotato di etichetta che riporta il nome e il cognome contenente i seguenti materiali ad uso esclusivo:
  - un cappellino;
  - un sacchetto di plastica per mettere le scarpe;
  - una borraccia o bottiglietta d'acqua;
  - un astuccio con matite o pennarelli colorati;
  - calzini antiscivolo puliti da utilizzare negli spazi interni;
  - gel disinfettante per le mani;
  - una bustina per riporre la mascherina da portare sempre con sé quando non indossata.
- 4) Ogni bambino deve avere ogni giorno una mascherina pulita.
- 5) È vietato portare giochi o altri oggetti da casa. È possibile portare alimenti quali merenda o bevanda purché siano ad uso esclusivo e facilmente identificabili come appartenenti al singolo.
- 6) Il ritiro al Doposcuola sarà organizzato in orari scaglionati per motivi di sicurezza e organizzazione.
- 7) Il genitore o accompagnatore in tutti i momenti previsti per il ritiro dei bambini deve aspettare sempre nelle aree previste per l'uscita indossando la mascherina correttamente posizionata e mantenendo le distanze di sicurezza (almeno un metro) ed evitando assembramenti. Il genitore e/o accompagnatore, nel momento dell'uscita del bambino, dovrà farsi riconoscere dall'operatore preposto, permettendo la registrazione del nominativo da conservare per almeno 14 o più giorni al fine di poter attuare tutte le misure organizzative idonee.
- 8) All'ingresso dell'area di uscita, e comunque prima di procedere ad entrare in contatto con qualsiasi superficie o oggetto, il genitore o accompagnatore dovrà lavarsi le mani con gel disinfettante.
- 9) Durante la fase di uscita l'operatore preposto controllerà lo stato di salute del bambino e del genitore o accompagnatore attraverso rilievi visivi e la misurazione della temperatura corporea. In caso di temperatura corporea maggiore o uguale a 37,5 gradi e/o sintomi respiratori (e/o gastrointestinali in particolare nei bambini) il bambino e il genitore o accompagnatore verranno immediatamente allontanati dalla struttura e invitati a rivolgersi al proprio medico curante.  
I genitori che vengono a prendere i propri figli devono farsi riconoscere dagli operatori preposti all'uscita dichiarando chiaramente nome e cognome del bambino. Se il bambino non viene ritirato da uno dei due genitori va compilata la sezione relativa alla delega condividendo il patto di responsabilità anche con il delegato. Il delegato può essere solo un soggetto maggiorenne. In mancanza di delega i bambini non saranno consegnati.  
È preferibile che sia sempre lo stesso genitore o delegato a portare e venire a prendere il bambino, Eventuali comunicazioni da parte delle famiglie devono essere inviate all'indirizzo mail [info@fides- assistenza.org](mailto:info@fides-assistenza.org).
- 10) Se nei momenti di uscita i genitori o accompagnatori e i bambini non si attengono al presente regolamento saranno presi provvedimenti che prevedono anche la sospensione del servizio senza alcun rimborso.
- 11) Se durante il servizio il bambino e/o il genitore presenta ripetuti comportamenti scorretti che mettono a rischio la sua sicurezza e quella degli altri bambini saranno presi provvedimenti che prevedono anche la sospensione del servizio senza alcun rimborso.

FIRMA GENITORI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA 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**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, e residente in \_\_\_\_\_,  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di responsabile del servizio per  
l'infanzia \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_

**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,

**entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI  
RESPONSABILITA' RECIPROCA INERENTE ALLA FREQUENZA  
DI \_\_\_\_\_ AL SERVIZIO PER L'INFANZIA SOPRA  
MENZIONATO.**

**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, avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi presenti sintomi sospetti per COVID- 19 (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 e comunicare l'assenza scolastica per motivi di salute,
  - rientrare prontamente al proprio domicilio,
  - rivolgersi tempestivamente al Medico per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della temperatura con termometro senza contatto all'ingresso del servizio e che, in caso di temperatura superiore a 37.5 ° o di presenza di altra sintomatologia sospetta sopra citata, non verrà ammesso al servizio;
- 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 allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo 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;
- di essere consapevole che la frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico- sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dal gestore del servizio per l'infanzia 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, salvo casi specifici in accordo con quanto previsto dalle "Linee guida Ministeriali
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che con la ripresa di attività di interazione, seppur controllate, 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 sopra citate e che per questo è importante la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio.



**In particolare, il responsabile del servizio per l'infanzia,** 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 preso visione delle “Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia 0-6 anni” della Regione Veneto e di 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;
- 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, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di avvalersi di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi per l'infanzia, in particolare sulle procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio;
- 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 organizzare le attività, evitando nei limiti della miglior organizzazione possibile, attività di intersezione tra gruppi diversi di bambini;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata 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 di carattere nazionale per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini durante l'emergenza COVID-19 e per la ripresa delle attività in presenza dei servizi educativi e delle scuole dell'infanzia e delle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia.**

Il genitore  
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il delegato

Il responsabile del servizio