

SCHEDA D'ISCRIZIONE 2024/2025

Il genitore o tutore genitore _____ residente a _____
In Via _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____

chiede l'iscrizione del proprio/a

figlio/a _____ nato/a il ___/___/___ frequentante Scuola dell'Infanzia / Scuola Primaria /
Secondaria di 1° grado. **Per i seguenti servizi** (contrassegnare con una X il servizio richiesto):

		MESE:	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06
DOPOSCUOLA INFANZIA¹ presso il Centro Pastorale Sant'Anna	dal 11/09 al 30/09 13:30-18:30 (55 €)	<input type="radio"/>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	dal 01/10 al 30/06 15:30-18:30 (55 € al mese)	/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	DOPOSCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO¹ presso il Centro Pastorale Sant'Anna	MESE:	09	10	11	12	01	02	03	04	05	06
	dal 11/09 al 30/09 65 €	<input type="radio"/>	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	dal 01/10 13:30-18:30 130 € al mese	/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	13:30-16:00 (90 € al mese) orario COMPITI	/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	15:30- 18:30 (60 € al mese)	/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	16:00-17:30 (40 € al mese)	/	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tessere 10 ingressi: 3h (55€) 4h (70€)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>										

¹ Il SERVIZIO DOPOSCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO sarà attivato al raggiungimento di minimo 10 bambini/e.

N.B.: Tutti i progetti/laboratori proposti all'interno del Doposcuola Primaria sono completamente gratuiti per i/le bambini/e iscritti/e.

Allo scopo di assicurare un buon funzionamento ed un'adeguata vigilanza a tutti i bambini, i genitori sono pregati di segnalare eventuali **allergie/intolleranze**: _____

DELEGHE

Per l'accompagnamento ed il ritiro del/la bimbo/a delego le seguenti persone:

Nome e cognome (Coniuge) _____ Tel. _____ Cell. _____

Nome e cognome (Familiare/Amico) _____ Tel. _____ Cell. _____

AUTORIZZAZIONE USCITE QUOTIDIANE:

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o titolare responsabilità genitoriale autorizza il team educativo dell'Associazione Gioia di Vivere ad accompagnare _____ presso i Giardini Pubblici (Centro Storico) e i Giardini Pubblici (via Martin Luter King / via G. la pira) di Filottrano.

Le uscite quotidiane saranno effettuate tempo permettendo e gli iscritti raggiungeranno il luogo dell'uscita a piedi con il team educativo. Firma _____

LIBERATORIA

L'Associazione Gioia di Vivere declina ogni responsabilità in relazione a danni su persone e/o cose al di fuori di quanto previsto dalla copertura assicurativa.

PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 e della normativa nazionale vigente (D.Lgs. 196/2003):

– i dati personali, anche di natura sensibile, contenuti nella presente richiesta sono raccolti obbligatoriamente per poter accedere all' iscrizione;

– i dati personali non sono soggetti a diffusione;

– la finalità del trattamento dei dati riguarda esclusivamente l'iscrizione alle nostre attività.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ genitore o titolare responsabilità genitoriale di _____ ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003

ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a per la realizzazione di cd, foto, filmati legati esclusivamente alle attività compresa la pubblicazione in internet ed è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento.

Data _____

Firma _____

SCHEDA D'ISCRIZIONE 2024/2025

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

La sottoscritta ISIS DEL CARMEN LARA, presidente dell'Associazione Gioia di Vivere A.P.S. e dei servizi educativi realizzati presso il CENTRO PASTORALE SANT'ANNA, via Don Minzoni, 2, 60024 Filottrano (AN) e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato a _____ (____), residente in _____, via _____

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DI _____ AL SERVIZIO EDUCATIVO 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 servizio educativo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre uguale o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al servizio educativo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- 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. Dopo la sospensione dalla frequenza, nel caso di riammissione, è necessario presentare il certificato medico rilasciato dalle competenti autorità sanitarie a cura del genitore o altro adulto responsabile o compilare il modulo di autodichiarazione Covid-19;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a sarà tenuto a rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio educativo 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 servizio educativo, 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 educativo, 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 servizio educativo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del servizio educativo 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;
- 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 servizio educativo;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio educativo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Dal punto di visto 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 territoriale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

Le parti danno atto che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali sono resi nei limiti e con le modalità previste dal Regolamento UE 2016/679 e ss.mm.ii.

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

Il **responsabile del servizio educativo**

FILOTTRANO, ___/___/___

ISIS LARA

