



## MODULO DI ISCRIZIONE Grest Settembre 2021

Il/La sottoscritto/a (genitore)

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

### Chiede

l'iscrizione al Grest di Settembre 2021 del/la proprio/a figlio/a

Cognome e nome:	Nato/a il	Età
-----------------	-----------	-----

### DICHIARA di essere a conoscenza

1) che le attività organizzate nell'ambito del CENTRO DELL'ORATORIO 2021 devono essere conformi alle indicazioni di cui alle "Linee Guida dei DPCM

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 dell'oratorio 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 all'oratorio 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 responsabile, invitandoli 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;

7) che all'atto dell'iscrizione le famiglie dovranno dichiarare che i loro figli non sono risultati positivi al COVID19 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.

#### ESONERA

L'oratorio Ss Crocifisso 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, l'oratorio Ss Crocifisso 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 pagina Facebook dell'oratorio e. Il sottoscritto/a autorizza il figlio/la figlia a partecipare a tutte le attività indicate nel programma dell'oratorio, all'interno della sede ed all'esterno di queste aree previa comunicazione ai genitori. Il programma delle attività potrà subire delle variazioni in base ad eventuali esigenze organizzative e alle condizioni meteorologiche.

DATA \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_