

**Da trasmettere ESCLUSIVAMENTE via posta elettronica all'indirizzo:**

**[cselanuvio@girotondoonlus.com](mailto:cselanuvio@girotondoonlus.com) - Oppure in foto whatsapp al numero 379/1015579**

**Per la graduatoria farà fede data ed orario di arrivo della domanda**

Alla Coop. Soc. Girotondo Onlus

Il/la sottoscritto/a.....

In qualità di .....(madre/padre/esercente la tutela), residente a Lanuvio in  
via.....telefono (a cui ricevere tutte le comunicazioni)

..... oppure .....

e-mail.....

chiede di iscrivere

il minore .....

nato a .....il.....

Codice fiscale del minore.....

al Centro socio-educativo - Estate 2020(dal lun. al ven. dalle 8.30-12.30) per la seguente settimana:

*(contrassegnare una sola casella)*

☐ dal 13 al 17 luglio

☐ dal 20 al 24 luglio

☐ dal 27 al 31 luglio

☐ dal 3 al 7 agosto

Dichiara di essere informato/a che le iscrizioni saranno accolte in ordine progressivo di presentazione, fino ad esaurimento dei posti disponibili, pari a 21 a settimana.

Dichiara di autorizzare il trattamento dei dati secondo la normativa vigente e di aver ricevuto copia dell'informativa sulla privacy.

Dichiara di aver preso visione del regolamento e delle procedure anti Covid-19 allegati alla presente domanda di iscrizione e di allegarlo debitamente sottoscritto.

Dichiara inoltre che le persone autorizzate ad accompagnare e riprendere il proprio figlio sono le seguenti:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Documento nr | Rilasciato da/il |
|----------------|-------------------------|--------------|------------------|
|                |                         |              |                  |
|                |                         |              |                  |
|                |                         |              |                  |

E di impegnarsi a fornire, per ciascuno dei delegati autorizzati, la documentazione completa: fotocopia documento d'identità, autocertificazione

Data.....

In Fede

.....



SEDE LEGALE: Via di S. Biagio, 6 - 00049 Velletri (RM)  
SEDE OPERATIVA: Via di S. Biagio, 6 - 00049 Velletri (RM)  
tel. 06 9640993 fax 06 96154186 - P.IVA 05873841000  
www.girotondoonlus.com - info@girotondoonlus.com  
direzione@pec.girotondoonlus.com  
Iscrizione Albo Società Coop. a Mutualità Prevalente N. A136294



### Regolamento Centro Socio Educativo estivo – Lanuvio 2020

Le attività si svolgeranno presso i locali e gli spazi esterni della scuola “Falcone-Borsellino” Via Terracini – Lanuvio, per un massimo di 21 bambini (di età compresa tra 6 e 11 anni), a settimana. Dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 12,30.

In ottemperanza alle disposizioni delle Autorità Sanitarie in relazione all'emergenza in atto per Covid-19, a protezione di tutti i soggetti accolti ed operatori interessati, vengono fornite le seguenti indicazioni:

1. Le entrate ed uscite avverranno in maniera scaglionata, al fine di evitare assembramenti, con percorsi di accesso ed uscita differenziati;
2. Tutte le comunicazioni con le famiglie avverranno mediante il numero di cellulare indicato nella domanda di iscrizione;
3. Per l'ammissione, gli esercenti la responsabilità genitoriale debbono compilare l'autocertificazione di cui all'allegato 1;
4. All'arrivo, è rilevata la temperatura corporea: non potranno essere ammessi coloro che presentano una temperatura pari o superiore a 37,5°;
5. E' obbligatoria la sanificazione delle mani al momento dell'ingresso;
6. E' obbligatorio l'uso della mascherina chirurgica per tutti i bambini e gli adulti accompagnatori;
7. Le attività si svolgeranno prevalentemente all'aria aperta, salvo i casi di maltempo.
8. Non è possibile introdurre nulla dall'esterno (giochi, cellulari, ecc.), ad eccezione di una merenda e una bottiglietta d'acqua.
9. I genitori non possono accedere agli spazi chiusi ne' ai servizi igienici

Si confida nella massima collaborazione e rispetto delle indicazioni fornite.

Data.....

Nome del minore/i .....

Firma del genitore.....

## **AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto....., nato/a a..... (.....), il .../.../.....,  
residente in ..... (.....), via .....nr.....  
identificato a mezzo ..... nr. ...., rilasciato da .....  
in data ... /.../....., utenza telefonica ....., mail .....  
Genitore del minore .....nato/a a..... (.....), il .../.../.....

### **CONSAPEVOLE DELLE CONSEGUENZE PENALI PREVISTE DALL'ART. 76**

Del citato Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

#### **DICHIARA**

Per quanto di propria conoscenza e con riguardo alla frequenza del proprio figlio al Centro Socio Educativo estivo di Lanuvio:

- Di non essere stato affetto da COVID-19;
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie;
- Di non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

consapevole che in caso mutamento delle condizioni sopra dichiarate potrà accedere solo se in possesso di un certificato di guarigione.

Mi impegno ad informare il medico di famiglia, e a non essere presente presso il centro in caso di:

- Comparsa di temperatura pari o superiore a 37,5 °C;
- Esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- Qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misurazione della temperatura corporea ad ogni ingresso.

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Reg UE679/2016 (GDPR) in relazione all'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art.1, n. 7, lett.d) del DPCM 11 MARZO 2020 S.M.I. e autorizzo il trattamento.

Luogo e Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità del dichiarante