



FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE DI GALLARATE

Centro: Via Poma, 2 – Crenna: Via dei Mille, 4 – Madonna in Campagna: Via Madonna in Campagna, 13 – Ronchi: Via delle Rose, 5

MODULO DI ISCRIZIONE ASILO NIDO

BAMBINA/O (cognome e nome) _____

Indirizzo (residenza) _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

C.F. _____

MADRE (cognome e nome) _____

Indirizzo (residenza) _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

C.F. _____

PADRE (cognome e nome) _____

Indirizzo (residenza) _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

C.F. _____

TELEFONI & MAIL

Casa ☎ _____ ☒ _____

Madre ☎ _____ ☒ _____

Padre ☎ _____ ☒ _____

FASCIA ORARIA

- dalle 7.30 alle 13.00 (13.15)
- dalle 7.30 alle 15.30 (15.45)
- dalle 7.30 alle 16.30 (17.00)
- dalle 7.30 alle 18.00
- dalle 13:00 alle 18:00

Luogo e data

Firma dei genitori o di chi ne esercita
la responsabilità genitoriale



FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE DI GALLARATE

Centro: Via Poma, 2 – **Crenna:** Via dei Mille, 4 – **Madonna in Campagna:** Via Madonna in Campagna, 13 – **Ronchi:** Via delle Rose, 5

QUESTIONARIO

La famiglia intende evidenziare qualche patologia particolare del bambino/a?

Allegare copia del verbale dell'ATS competente.

Il bambino/a ha intolleranze o allergie alimentari? Se sì quali?

(allegare certificato aggiornato)

Altre informazioni utili da segnalare.



FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE DI GALLARATE

Centro: Via Poma, 2 – Crenna: Via dei Mille, 4 – Madonna in Campagna: Via Madonna in Campagna, 13 – Ronchi: Via delle Rose, 5

ATTO DI DELEGA PER IL RITIRO DEL BAMBINA/O

I sottoscritti _____

Genitori di _____

delegano a ritirare il proprio figlio/o le seguenti persone:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

(I nominativi dovranno essere accompagnati dalla fotocopia del documento della persona delegata).

Dichiarano di sollevare da qualsiasi responsabilità la scuola stessa.

Prendono atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui il bambino viene affidato alla persona delegata.

N.B.: Si fa presente che, ai sensi dell'art. 591 del Codice Penale, al ritiro NON può essere delegata una persona minore di anni 18.

Luogo e data

Firma dei genitori



FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE DI GALLARATE

Centro: Via Poma, 2 – Crenna: Via dei Mille, 4 – Madonna in Campagna: Via Madonna in Campagna, 13 – Ronchi: Via delle Rose, 5

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO 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 la coordinatrice dell'asilo nido 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 all'asilo nido 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. Il medico curante/pediatra di libera scelta valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per la programmazione dell'effettuazione del tampone naso-faringeo e per disporre le modalità di gestione e le precauzioni da adottare in attesa degli approfondimenti diagnostici, compreso l'immediato allontanamento della persona sintomatica dalla struttura, a cura del genitore o altro adulto responsabile;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro;
- di essere stato adeguatamente informato dalla coordinatrice dell'asilo nido 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 dall'asilo;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area dell'asilo, 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 all'asilo nido, 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 dell'asilo nido.



FONDAZIONE CONSORZIO SCUOLE MATERNE DI GALLARATE

Centro: Via Poma, 2 – **Crenna:** Via dei Mille, 4 – **Madonna in Campagna:** Via Madonna in Campagna, 13 – **Ronchi:** Via delle Rose, 5

In particolare, la scuola 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 all'asilo nido, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione dell'asilo nido 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 attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'asilo nido, 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 per la gestione in sicurezza di attività educative non formali e informali, e ricreative, volte al benessere dei minori durante l'emergenza COVID-19, e del relativo Protocollo regionale per attività ludico-ricreative e centri estivi per bambini e adolescenti.

Luogo e data

Firma dei genitori
