

SCUOLA MATERNA - Via Leonardo da Vinci, 2/B

21030 – CUGLIATE FABIASCO (VA)

PATTO DI CORRESPONSABILITA' TRA L'ENTE GESTORE E LA FAMIGLIA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da COVID-19

La sottoscritta xxxxxxxxxxxx – **Presidente pro-tempore** della Scuola Materna di Cugliate Fabiasco

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di genitore o titolare della
responsabilità genitoriale del minore _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ in Via _____

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore alla Scuola Materna di Cugliate Fabiasco:

in particolare, IL GENITORE (o titolare della 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/a al domicilio in presenza di febbre pari o superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite, dissenteria) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore della Scuola Materna della comparsa di febbre o dei sintomi sopra citati;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso a scuola e che, in caso di febbre pari o superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, NON potrà essere ammesso a scuola e rimarrà sotto la responsabilità dei genitori;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvederà all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente i familiari nonché l'Agenzia di Tutela della Salute;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della scuola nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dall'Ente Gestore 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:
 - 1) delle disposizioni per gli accessi e l'uscita della scuola materna;
 - 2) di NON poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza all'area delle classi, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;

- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura del triage è tenuto a informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà respiratoria o congiuntivite.

In particolare, IL GESTORE DELL'ENTE dichiara:

- di aver fornito, contestualmente alla riunione tenutasi il 27 agosto 2020, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo ed igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio Covid-19 e d'impegnarsi, durante il periodo dell'anno scolastico 2020/21 a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la riapertura della scuola materna si avvale di personale adeguatamente formato 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 gruppi di bambini;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante la scuola materna, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Cugliate Fabiasco lì, _____

FIRMA del GENITORE

(o titolare della responsabilità genitoriale)

FIRMA DEL RESPONSABILE SCUOLA MATERNA