

CENTRO ESTIVO AREA POGGI "MADAGASCAR"

INFORMAZIONI UTILI

Le iscrizioni si effettuano tramite il modulo di iscrizione che può essere ritirato o richiesto presso la nostra sede in **Via Ventotto Marzo, 10 - VERONA** e tramite il sito www.hollybeach.it

L'iscrizione è vincolante e impegna al versamento della quota di partecipazione.

Il pagamento può essere effettuato:

- tramite bonifico bancario
intestatario: Holly Beach Verona A.S.D.
Banca: BANCA DI ASTI
IBAN: IT03G060851170000000020036
Causale: nome e cognome bambino + indicazione turno + centro estivo Area Poggi
- In contanti

L'iscrizione sarà finalizzata al momento della **consegna del modulo di iscrizione** opportunamente compilato e firmato, **unitamente** alla **distinta** di pagamento, presso la nostra sede.

COSTO

La quota di partecipazione per ogni turno è di € 130,00 + € 15 di quota assicurativa (una tantum, valida per l'intero periodo).

AGEVOLAZIONI

- Nel caso dell'iscrizione di un figlio, dalla seconda settimana in poi il costo settimanale sarà di €110/settimana (esempio: 1 SETTIMANA € 130 / 2 SETTIMANE € 130 + € 110 / 3 SETTIMANE € 130 + € 110 + € 110 ecc.).

Per l'iscrizione di due figli, il secondo pagherà una quota agevolata pari a €110 a settimana+ € 15 di quota assicurativa (una tantum, valida per l'intero periodo).

Modulo di iscrizione CENTRO ESTIVO AREA POGGI 2021 - **Dati genitore** (o chi ne fa le veci)

Il/la sottoscritto/a genitore			
Nome e Cognome			
Residente a			
In via		CAP	
Recapiti telefonici			
Indirizzo mail			
Codice Fiscale			

Chiede l'iscrizione del figlio/a al CENTRO ESTIVO AREA POGGI 2021

Cognome e nome del minore			
Luogo, data e CAP di nascita			
Codice fiscale		Nazionalità	
Residente a			
In via		CAP	
Classe frequentata nell'anno 2020/21			

	Settimana	Periodo	Costo
<input type="checkbox"/>	1° TURNO	7 giugno - 11 giugno	€ 130,00* *NB: dalla seconda settimana in poi il costo è agevolato e pari a €110/settimana. Il secondo figlio paga €110/settimana.
<input type="checkbox"/>	2° TURNO	14 giugno - 18 giugno	
<input type="checkbox"/>	3° TURNO	21 giugno - 25 giugno	
<input type="checkbox"/>	4° TURNO	28 giugno - 02 luglio	
<input type="checkbox"/>	5° TURNO	05 luglio - 09 luglio	
<input type="checkbox"/>	6° TURNO	12 luglio - 16 luglio	
<input type="checkbox"/>	7° TURNO	19 luglio - 23 luglio	
<input type="checkbox"/>	8° TURNO	26 luglio - 30 luglio	
<input type="checkbox"/>	9° TURNO	02 agosto - 06 agosto	
<input type="checkbox"/>	10° TURNO	16 agosto - 20 agosto	
<input type="checkbox"/>	11° TURNO	23 agosto - 27 agosto	
<input type="checkbox"/>	12° TURNO	30 agosto - 03 settembre	
<input type="checkbox"/>	13° TURNO	06 settembre - 10 settembre	

- Si tratta di una **seconda iscrizione** (fratello/sorella), quindi intendo avvalermi della tariffa ridotta di 110€/settimana

Data _____

Firma _____

Il sottoscrittore dichiara inoltre di essere a conoscenza:

- che l'iscrizione diventa effettiva solo alla verifica del versamento dell'intera quota e, in ogni caso, solo alla consegna del modulo di iscrizione presso la nostra sede (unitamente alla distinta di pagamento). In ogni modo la quota non verrà restituita, anche in caso di assenza totale o parziale dell'iscritto
- che le domande di iscrizione saranno accettate secondo l'ordine cronologico di consegna del versamento effettuato: in caso di esaurimento posti sarà cura di Holly Beach Verona A.S.D. segnalare le disponibilità alternative, o eventualmente restituire l'intera quota versata
- che la quota di partecipazione comprende: pasti, presenza continua degli educatori, materiali per lo svolgimento delle attività in programma e legate alle misure di prevenzione da adottare, assicurazione di responsabilità civile
- che la quota non comprende: viaggio e spese personali. Eventuali spese mediche non coperte dal Servizio Sanitario Nazionale saranno addebitate al partecipante
- che Holly Beach Verona A.S.D. si riserva di annullare il campo in qualsiasi momento per cause di forza maggiore, restituendo l'80% della somma versata per il periodo di inattività.
- che Holly Beach Verona A.S.D. si riserva la possibilità di escludere dal soggiorno – durante lo svolgimento dello stesso – i ragazzi che ne disturbassero fortemente lo svolgimento, specificando i gravi e comprovati motivi che hanno determinato il provvedimento. In questo caso non sarà restituita alcuna parte della quota. Può essere motivo di esclusione anche la mancata informazione da parte delle famiglie in merito a problemi consistenti che riguardino i ragazzi.
- che eventuali danni provocati dai ragazzi alla struttura, agli arredi o ad altro rientrano nelle responsabilità della famiglia, che sarà tenuta a risarcirli
- che in caso di malattia dei ragazzi la famiglia verrà immediatamente avvisata e che nessun farmaco verrà somministrato senza la sua approvazione (salvo caso di ricovero ospedaliero, nel qual caso sarà responsabilità dei medici decidere in merito)
- che la famiglia è a conoscenza della sottoscrizione fra ente gestore e personale dell'accordo per il rispetto delle regole di gestione dei servizi finalizzate al contrasto della diffusione del virus

Data _____

Firma _____

Ho preso visione e accetto l'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI IN BASE AL GDPR (UE 2016/679) *

La informiamo che il titolare dei suoi dati personali qui conferiti per la partecipazione al Centro Estivo "AREA POGGI" è Holly Beach Verona A.S.D. via Ventotto Marzo, 10 – 37133 Verona. Potrà prendere visione dell'informativa privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 al seguente link: [INFORMATIVA PRIVACY](#)

*CAMPO OBBLIGATORIO

Data _____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

In data _____ residente a _____

In via _____

Dichiara che mio figlio/a _____

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto)

SEGNALAZIONI

Allergie _____

Intolleranze alimentari _____

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo Holly Beach Verona A.S.D. da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

DATA

FIRMA DEL GENITORE

le linee guida dei servizi dedicati ai minori:

- Nell'eventualità di presenza di un caso confermato di COVID-19 che frequenta il servizio per l'infanzia e l'adolescenza (personale dipendente o minore) si procederà come da ordinanza regionale.
- I minori potranno entrare presso la struttura accompagnati da un genitore per volta, è preferibile che sia sempre lo stesso genitore o la stessa figura di riferimento.
- Al fine di tutelare la salute dei soggetti più fragili, è preferibile che gli accompagnatori non siano persone con più di 60 anni.
- È prevista la zona di accoglienza all'esterno dell'Area Poggi, segnalata con appositi riferimenti e le distanze da rispettare. Viene dedicata una porta di entrata e una porta di uscita, garantendo la presenza di soluzione idroalcolica, segnalata da apposite indicazioni, per l'igiene delle mani.
- Si prevederà la rilevazione quotidiana della temperatura corporea, congiuntamente a quella del genitore, all'arrivo in struttura e all'uscita: in caso di temperatura $\geq 37.5^\circ$ all'ingresso il bambino non potrà accedere alla struttura e dovrà essere il genitore a contattare il proprio Pediatra di Libera Scelta o il Medico di Medicina Generale.
- Non è consentito portare dall'esterno all'interno della struttura oggetti o giocattoli.
- Il lavaggio delle mani del minore sarà effettuato al suo arrivo dal personale del servizio non appena sarà lasciato dai genitori, poi verrà offerto ai bambini/ragazzi, oltre ai soliti rituali, in modo sistematico, ad ogni cambio attività, dopo l'utilizzo dei servizi e prima dell'eventuale pasto, ed infine all'uscita dalla struttura prima di essere riconsegnato all'accompagnatore.
- Sarà garantita una zona di accoglienza al mattino dove avverrà il ritrovo con i bambini/ragazzi: Ogni gruppo avrà una postazione differente con il supporto di cartelli e colori identificativi.

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI

Il/la sottoscritto/ Roberto Bussola nato a Negrar il 16/02/1963, e residente in Sona, via Pozza delle Lastre 8a C.F. BSSRRT63B16F8611 in qualità di responsabile del servizio per l'infanzia e l'adolescenza CENTRO ESTIVO RICREATIVO "MADAGASCAR" sito in via 28 marzo, 10 – 37133 VR

E

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, e residente in _____

C.F. _____ in qualità di genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a a _____ il _____, e residente in _____ C.F. _____ che frequenterà il suddetto servizio per l'infanzia e l'adolescenza

entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO RICREATIVO "MADAGASCAR" AL SERVIZIO PER L'INFANZIA E ADOLESCENZA

SOPRA MENZIONATO, con il quale dichiarano di aver preso visione del documento "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza 0-17 anni" della Regione del Veneto si impegnano ad attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale), consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

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 negli ultimi 15gg;
- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi (contatti stretti), avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta di riferimento;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi (contatti stretti) presenti sintomi sospetti per infezione da Nuovo Coronavirus (a titolo di esempio: febbre, difficoltà respiratorie, perdita del gusto e/o dell'olfatto, mal di gola, tosse, congestione nasale, congiuntivite, vomito, diarrea, ecc.):
 - evitare di accedere al servizio, informando il gestore del servizio,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta di riferimento per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per

l'esecuzione del tampone nasofaringeo;

- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ente gestore provvede all'isolamento immediato e successivo allontanamento del minore, a cura del genitore o altro adulto responsabile, invitandolo a contattare immediatamente il Medico di Medicina Generale e/o al Pediatra di Libera Scelta per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure diagnostiche;
- di essere consapevole che la frequente del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del servizio per l'infanzia e l'adolescenza 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 servizio;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del servizio 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 per l'infanzia e l'adolescenza, comportamenti di massima precauzione;

● 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 dalle linee di indirizzo regionali per lo svolgimento delle attività; per questo è importante osservare la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio per l'infanzia e l'adolescenza.

In particolare, il gestore, consapevole che, in età pediatrica, l'infezione è spesso asintomatica e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte e una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta

DICHIARA

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico-sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza del servizio per l'infanzia e l'adolescenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di impegnarsi a realizzare le procedure previste per l'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo regionale;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzato il servizio per l'infanzia e l'adolescenza;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il servizio, 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 opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini ed adolescenti nella fase 2 dell'emergenza COVID-19, e dalle sopracitate linee di indirizzo regionali per la riapertura dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza.

Il genitore _____

Il responsabile del servizio _____