

# *Zucchero Filato...*

## *...per crescere con dolcezza...Campli*

### **CHI DOVE E QUANDO**

In collaborazione con l'Amministrazione comunale di Campli

Rivolto a bambini in età compresa dai 0 ai 8 anni.

Presso la scuola dell'infanzia dell'istituto comprensivo di Campli.

Dal 4 luglio al 31 luglio, orario 7:30-18:00.

### **ISCRIZIONI**

Le iscrizioni sono aperte da lunedì 06/06/ 2021 a giovedì 20/06/2021

Modalità di restituzione: riconsegnare la modulistica cartacea presso l'ufficio protocollo del comune di Campli dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00 oppure il martedì e il giovedì pomeriggio dalle ore 15,30 alle ore 17,00. Per informazioni chiamare il seguente numero : 0861 5601210.

Le iscrizioni si possono effettuare solo scegliendo tra i seguenti turni di frequenza:

- 07:30-14:00
- 07:30-18:00 (il servizio pomeridiano si attiverà con un minimo di 10 richieste).

### **DATI PER EFFETTUARE IL BONIFICO**

CODICE IBAN: IT65A053871530000000421598 INTESTATARIO: COOP. SOC. ZUCCHERO FILATO A R.L.

CAUSALE: NOME MINORE, SETTIMANA DA/A O MENSILITA'

# Zucchero Filato...

## ...per crescere con dolcezza...Campi

### GIORNATA TIPO

- 07:30-09:00 INGRESSO E ACCOGLIENZA
- 09:00-12:00 ATTIVITA' LUDICO-RICREATIVE/LABORATORI DIDATTICI/ ESCURSIONI
- 12:00-13:00 PRANZO  
Il pranzo verrà preparato nella struttura che è dotata di cucina comunale interna, la cui gestione è completamente affidata all'Amministrazione
- 13:00-14:00 RICONGIUNGIMENTO PRIMO TURNO
- 14:00-17:00 RIPOSINO E/O ATTIVITA' DIDATTICHE
- 17:00-18:00 RICONGIUNGIMENTO SECONDO TURNO

### OCCORRENTE DA PORTARE

Ogni giorno il bambino dovrà portare con sé il proprio zaino con

- Cambio completo (sia intimo che di vestiti)
- Asciugamano da bidet per il cambio
- Borraccia o bicchiere con beccuccio
- Crema solare
- Spray anti zanzare
- Cappellino
- 4-5 pannolini (a discrezione a seconda dell'orario scelto e dell'età del bambino)
- Bavaglino
- Calzini antiscivolo

\*Si consiglia un abbigliamento comodo

\*Tutto l'occorrente dovrà essere etichettato con il nome del/la bimbo/a

*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza...Campi*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(da compilare e firmare)

Il/La Sottoscritt.....

In qualità di (madre/padre/tutore) del/la minore .....

Nato/a a.....il.....

Codice Fiscale (del minore).....

Consapevole delle seguenti tariffe:

- Settimanali (lun-ven)
  - 07:30 -14:00 senza pasti euro 80,00
  - 07:30 – 18:00 senza pasti euro 130,00
- Mensili
  - 07:30 -14:00 senza pasti euro 300,00
  - 07:30 -18:00 senza pasti euro 470,00

**IL COSTO DI PARTECIPAZIONE NON SARA' RIMBORSATO IN CASO DI RITIRO O DI NON  
FREQUENZA DEL BAMBINO**

**CHIEDE**

Di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a.....

Al centro estivo Zucchero Filato, scegliendo la seguente soluzione (contrassegnare la scelta)

- Settimanale (lun-ven)

Dal.....Al.....

Dal.....Al.....

- Mensile (lun-ven)

Data.....

Firma.....

**Zucchero Filato Coop. Sociale – ONLUS di diritto** – Via San VENANZIO – 64100 Teramo – tel 0861/415261 – Partita I.V.A 00951560671

Iscritta all'ALBO SOCIETA' COOPERATIVE con il numero A100783 – Data Iscrizione 08/01/2005

Sezione: COOPERATIVE A MUTUALITA' PREVALENTE DI DIRITTO di cui agli Art 111 – seppie, 111 – undecies e 223- terdecies, comma 1. Disp. Stt. C.c.

Categoria: COOPERATIVE SOCIALI –Categoria attività esercitata: COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO

*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza...Campi*

SCHEDA INFORMATIVA

(da compilare e firmare)

Nome e Cognome del Minore.....

I miei numeri telefonici utili:

- MAMMA:.....
- PAPA'.....
- NOME COGNOME.....
- NOME COGNOME.....

Sono autorizzati a riprendere il minore, provvisi di documento di riconoscimento, esclusivamente i signori:

(Ai sensi dell'articolo 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di 18 anni)

.....

.....

.....

.....

*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza...Campi*

Il genitore si impegna a produrre:

- Certificato di idoneità fisica del minore rilasciato dal pediatra
- Fotocopia libretto vaccinazioni
- Certificazione medica in caso di intolleranze o allergie.
- Certificazione medica in caso di:
  - 104
  - 104 art. 3 comma 3
  - BES
  - DSA( si prega di barrare la scelta corrispondente al disturbo certificato)

**DATI PER FATTURAZIONE:**

**( il nominativo deve corrispondere con il committente del bonifico)**

NOME.....COGNOME.....

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA, CITTA', CAP).....

.....

CODICE FISCALE.....

INDIRIZZO MAIL.....

*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza...Campi*

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la Cooperativa Sociale Zucchero Filato, si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti

Data.....

Firma.....

*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza*

**PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA**

**TRA L'AZIENDA "ZUCCHERO FILATO COOP. SOCIALE" E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI  
ISCRITTI**

**Circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai componenti individuali volti al  
contenimento della diffusione del contagio da SARS-COV-2/COVID-19**

La sottoscritta Erika Del Poeta, in qualità di legale rappresentante dell'azienda "ZUCCHERO  
FILATO COOP. SOCIALE"

e

Il/la signor/a \_\_\_\_\_.

in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale di \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

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

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA**

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

**Zucchero Filato Coop. Sociale – ONLUS di diritto** – Via San VENANZIO – 64100 Teramo – tel 0861/415261 – Partita I.V.A 00951560671

Iscritta all'ALBO SOCIETA' COOPERATIVE con il numero A100783 – Data Iscrizione 08/01/2005

Sezione: COOPERATIVE A MUTUALITA' PREVALENTE DI DIRITTO di cui agli Art 111 – seppie, 111 – undecies e 223- terdecies, comma 1. Disp. Stt. C.c.

Categoria: COOPERATIVE SOCIALI –Categoria attività esercitata: COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO

# Zucchero Filato...

## ...per crescere con dolcezza

sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al SARS-COV-2/COVID-19;

- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°C) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e il responsabile della struttura della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°C) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la struttura provvede all'isolamento immediato del bambino e ad informare immediatamente i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno della struttura;
- di essere stato adeguatamente informato dal responsabile della struttura di tutti le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio del contagio da SARS-COV-2/COVID-19;
- 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 nessuna responsabilità oggettiva può essere ricondotta alla struttura stessa in caso di contagio da SARS-COV-2/COVID-19

### **in particolare, il gestore dichiara:**

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni disposizione organizzativa e igienico sanitaria adottata per contenere la diffusione del contagio da SARS-COV-2/COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza alla struttura, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che si avvale di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative, 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 SARS-COV-2/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 nei quali è organizzata la struttura;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da SARS-COV-2/COVID-19 da parte di un bambino o adulto frequentante la struttura, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

**Zucchero Filato Coop. Sociale – ONLUS di diritto** – Via San VENANZIO – 64100 Teramo – tel 0861/415261 – Partita I.V.A 00951560671

Iscritta all'ALBO SOCIETA' COOPERATIVE con il numero A100783 – Data Iscrizione 08/01/2005

Sezione: COOPERATIVE A MUTUALITA' PREVALENTE DI DIRITTO di cui agli Art 111 – seppie, 111 – undecies e 223- terdecies, comma 1. Disp. Stt. C.c.

Categoria: COOPERATIVE SOCIALI –Categoria attività esercitata: COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO



*Zucchero Filato...*  
*...per crescere con dolcezza*

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di visto giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia SARS-COV-2/COVID-19.

Il genitore

(o titolare della responsabilità genitoriale)

.....

Il responsabile della struttura

.....

# Zucchero Filato...

## ...per crescere con dolcezza

### SCHEMA RIASSUNTIVO MISURE DI GESTIONE CASI COVID-19

#### Glossario:

**Dpd:** Dipartimento di Prevenzione

**MMG:** Medico di Medicina Generale

**PLS:** Pediatra di Libera Scelta

