



**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 – ANNO 2020/2021  
TRA LA SCUOLA DELL'INFANZIA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI AL MINI-CRE 2021**

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto DON MATTEO PERINI, in qualità di parroco e legale rappresentante della Scuola dell'infanzia Principessa Margherita, con sede in LOCATE DI PONTE S. PIETRO (BG)

e

i signori \_\_\_\_\_, in qualità di genitori di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIVONO**

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di \_\_\_\_\_ al Mini CRE2021.

**I genitori dichiarano:**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e la coordinatrice della scuola della comparsa dei sintomi o febbre;
- 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 bambino, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa.

**Il presidente:**

- dichiara di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e norme igieniche).
- garantisce che tutto il personale (educatori/animatori/coordinatori/volontari...) sono adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante la scuola, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**I genitori**

\_\_\_\_\_

**Il Presidente**

*Don Matteo Perini*



**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo, \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma di un genitore

\_\_\_\_\_