



Parrocchia San Bartolomeo
ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO - Anno pastorale 2020/2021
Iniziazione cristiana

Noi

_____ e _____
papà mamma

genitori di:

_____ nato/a a _____ il _____

_____ Residente in _____ via _____

Nr di telefono per urgenze _____

firmando contestualmente il Patto di responsabilità reciproca per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia San Bartolomeo

2 anno

3 anno

4 anno

Considerate le tipologie di attività pastorali previste, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di apertura degli ambienti, terminate le attività organizzate ns figlio potrà entrare ed uscire dall'Oratorio sotto la ns esclusiva responsabilità.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità);

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Brugherio, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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.

Brugherio, _____

Firma di un genitore _____

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID-19 – ANNO 2020/2021
TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI MINORI**

Il sottoscritto don Vittorino Zoia, in qualità di parroco e legale rappresentante della Parrocchia San Bartolomeo, con sede in Brugherio, Piazza Roma 24

e

i signori _____, in qualità di genitori di _____, nato il _____, a _____ (____), residente in _____, via _____, 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 di _____ alle attività della Parrocchia di San Bartolomeo per l'anno 2020/2021.

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° C o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa per i 14 giorni successivi dal rientro dopo il soggiorno o il transito da un Paese estero o da una località nazionale definita "a rischio" dalla normativa nazionale o regionale oppure fino all'esito negativo al COVID-19 dell'esame diagnostico eseguito dopo il rientro a casa;
- di monitorare la salute del proprio figlio e di impegnarsi a trattenerlo a casa in caso sia sottoposto a isolamento domiciliare o quarantena ovvero sia stato in contatto con persone positive al COVID-19 informando tempestivamente il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio¹;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina e assicurare il distanziamento sociale negli spazi interni ed esterni della parrocchia, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno

¹ La circolare del Ministero della Salute 0018584-29/05/2020-DGPRES-DGPRES-P avente ad oggetto "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) ed App Immuni" definisce il "Contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato come: a) una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; b) una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); c) una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); d) una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; e) una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; f) un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; g) una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.

dell'oratorio, ...);

- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Parrocchia provvederà all'isolamento immediato del minore, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa;
- di essere consapevole ed accettare che, nel caso in cui il minore rifiuti ostinatamente di rispettare le misure per prevenire il contagio da COVID-19 (ad esempio, non indossando la mascherina; non rispettando le distanze interpersonali...), la Parrocchia potrà chiedere alla famiglia di allontanarlo immediatamente dagli ambienti parrocchiali e sospendere o interrompere definitivamente la partecipazione alle attività.

Il parroco, in qualità di legale rappresentante della Parrocchia San Bartolomeo:

- dichiara di aver informato puntualmente le famiglie, 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 di indossare la mascherina; norme igieniche);
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori 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 minore o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Brugherio, _____

I genitori

Il Parroco

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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.

Brugherio, _____

Firma di un genitore

NOTIZIE PARTICOLARI

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Brugherio, _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____