

**MODULO DI ISCRIZIONE 2021**

**ESTATE BESENELLO**

Nome e cognome della madre \_\_\_\_\_

Nome e cognome del padre \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

**Codice fiscale madre** allegare fotocopia del tesserino

**Codice fiscale padre** allegare fotocopia del tesserino

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

**DATI MINORE:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Ha frequentato la classe \_\_\_\_\_

Partecipa in compresenza con uno o più fratelli?  SI  NO

Utilizza i buoni di servizio?  SI  NO

**ESTATE BESENELLO 2021**

PERIODO di Iscrizione	FULL TIME Lun- Ven	PART TIME Lun- Ven		ANTICIPO Lun- Ven	POSTICIPO Lun- Ven .	GITA Solo per PT
	8.30 -16.30	8.30-12.00	13.00-16.30	7.30 - 8.30	16.30-17.30	
21/06-25/06/2021						
28/06-02/07/2021						
05/07-09/07/2021						
12/07-16/07/2021						
19/07-23/07/2021						
26/07-30/07/2021						
30/08-03/09/2021						
06/09-10/09/2021						

**QUOTA DA PAGARE:** \_\_\_\_\_

Data  
\_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER GRADUATORIA**

Al fine del riconoscimento delle priorità per la frequenza dell'attività estiva di Besenello,

DICHIARA quanto segue:

*ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),*

di trovarsi come famiglia in una delle seguenti categorie (barrare una sola categoria. Le categorie sono poste in ordine decrescente al fine di regolare le precedenza per eventuale impossibilità di accogliere tutte le domande. Ogni categoria ha precedenza sulla categoria seguente):

**Genitori entrambi lavoratori**

Padre/Tutore occupato presso:

Ditta/Ente \_\_\_\_\_

Sede lavorativa: Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo/Fraz. \_\_\_\_\_ N°civico \_\_\_\_\_

Madre/Tutore occupata presso:

Ditta/Ente \_\_\_\_\_

Sede lavorativa: Nazione \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Indirizzo/Fraz. \_\_\_\_\_ N°civico \_\_\_\_\_

**Nucleo familiare monoparentale**

NB. La precedenza è attivabile se il lavoratore/la lavoratrice in base a quanto a diretta conoscenza alla data di sottoscrizione del presente modulo sarà effettivamente occupato/a nei mesi di giugno e luglio 2021

**Se si utilizzano i buoni di servizio compilare anche questa parte:**

Monte orario settimanale della richiedente buoni di servizio			
GIORNO SETTIMANA	dalle...alle	dalle...alle	TOTALE ORE GIORNALIERE
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

DATA FESTA PATRONALE: \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

NOME E COGNOME MINORE \_\_\_\_\_

**Le attività iniziano e terminano tassativamente secondo l'orario di iscrizione. Le eventuali uscite fuori orario devono essere autorizzate dai genitori.**

Il bambino è autorizzato ad uscire AUTONOMAMENTE al termine delle attività?  SI  NO

Chi è autorizzato a ritirare il bambino? (solo PERSONA MAGGIORENNE)

------(nome, cognome, carta identità)

------(nome, cognome, carta identità)

------(nome, cognome, carta identità)

------(nome, cognome, carta identità)

- Il minore ha allergie certificate?  SI  NO

Se si quali \_\_\_\_\_

(si richiede documentazione medica che certifichi l'allergia).

-Il minore presenta patologie che impediscono alcune attività?  SI  NO

Se si quali \_\_\_\_\_

(si richiede documentazione medica che certifichi la patologia).

-Il minore presenta patologie che richiedono la somministrazione di farmaci?  SI  NO

Se si quali? \_\_\_\_\_

(si richiede autorizzazione scritta del genitore con precise indicazioni di posologia e tempistica).

- Il minore è stato certificato secondo la legge 104/92?  SI  NO

-Il minore necessita di un supporto individualizzato che favorisca il suo inserimento nelle attività?

SI  NO

(Se SI è previsto un colloquio di approfondimento con il responsabile dell'attività).

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY

In conformità alle disposizioni previste dal Regolamento europeo in materia di protezione dei dati (Reg. Ue 679/2016), La informiamo che:

1. I dati personali da Lei forniti saranno trattati da parte della Cooperativa Progetto 92, in qualità di **Titolare**<sup>1</sup> del trattamento per:
  - La gestione dell'attività/progetto a cui intende partecipare e gli obblighi amministrativi, contabili, fiscali e assicurativi connessi
  - La produzione di materiale fotografico, audio e video per documentare le attività e/o finalità promozionali
2. Il trattamento sarà effettuato con supporto **informatico e/o cartaceo**, ad opera di soggetti appositamente incaricati e nel pieno rispetto di quanto previsto dalla normativa.  
In particolare, si rende noto che, previo consenso facoltativo di seguito espresso, l'erogazione dei servizi potrà avvenire anche mediante il ricorso a strumenti telematici (videochiamate e chat), utilizzando apparecchiature sia del minore sia di un suo responsabile.  
L'utente stesso, o suo responsabile se minorenni, sono responsabili della verifica e del rispetto dei termini e condizioni previste dai fornitori dei servizi di messaggistica e/o videochiamate, incluso il rispetto dell'età minima per la creazione di un account e il corretto utilizzo di tali servizi per mantenere il contatto con gli operatori della cooperativa per scopi educativi e organizzativi.
3. I dati potranno essere **comunicati** a:
  - a. Enti e Servizi territoriali di riferimento per i progetti, assicurazioni
  - b. Eventuali partner opportunamente incaricati, sempre nell'ambito strettamente necessario per lo svolgimento delle attività.
  - c. Il materiale video-fotografico potrà essere oggetto di **diffusione**, previo consenso esplicito dell'interessato.
4. **Categorie di dati** che la cooperativa può trattare:
  - a. Dati comuni, quali ad esempio: anagrafici, di contatto, relativi alla composizione del nucleo familiare, relativi all'educazione e scolarizzazione del minore.
  - b. Dati particolari, quali ad esempio: sanitari, relativi a stato di salute, disabilità, intolleranze o allergie alimentari, relativi ad eventuali trattamenti terapeutici in atto, dati relativi a convinzioni religiose, relativi all'etnia, alla sfera sessuale, ecc.
5. **Il conferimento dei dati per fini amministrativi ed educativi è necessario** per l'erogazione delle attività a cui intende partecipare e l'eventuale mancata comunicazione delle informazioni potrà comportare l'impossibilità di erogare le prestazioni previste.
6. **L'autorizzazione alla raccolta e all'utilizzo di foto e filmati è del tutto facoltativa** ed è una decisione a totale discrezione dell'interessato, previo esplicito consenso e revocabile in qualsiasi momento attraverso richiesta scritta e/o nuova sottoscrizione dell'informativa.
7. **L'autorizzazione** all'impiego di strumenti telematici, anche attraverso il contatto diretto del minore, per l'erogazione del **servizio a distanza** e/o per altre comunicazioni di carattere educativo **è facoltativa**, il mancato consenso renderà impossibile svolgere il servizio a distanza.
8. **Tempi di conservazione**  
I dati raccolti per la gestione educativa ed amministrativa sono conservati per 10 anni dalla conclusione del servizio offerto, salvo diversamente indicato da parte del titolare al trattamento dei dati, qualora diverso dalla scrivente cooperativa (ad esempio l'Ente inviante).  
Il materiale video fotografico è conservato esclusivamente sul dispositivo che effettua la raccolta ed eliminato immediatamente dopo l'invio ai responsabili del minore che hanno espresso il proprio esplicito consenso.
9. **Diritti dell'interessato**  
La informiamo inoltre che, relativamente ai suoi dati personali, Lei ha la possibilità di esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e dal Regolamento Europeo 679/2016. In qualsiasi momento potrà rivolgersi al Direttore e Responsabile del trattamento Marco Dalla Torre (*segreteria@progetto92.net*) o al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) Dream s.r.l. (*privacy@progetto92.net*) per l'esercizio dei diritti previsti.  
L'interessato può anche presentare una segnalazione o un reclamo direttamente al Garante per la protezione dei dati ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)) per segnalare una violazione della disciplina in materia di protezione dei dati personali.

Nome del firmatario (genitore/tutore in caso di minore): \_\_\_\_\_

Nome del minore (se diverso dal firmatario): \_\_\_\_\_

**Autorizzo con firma della presente informativa** l'utilizzo dei dati richiesti ai fini amministrativi ed educativi come descritto dall'informativa, ed esplicitamente autorizzo al trattamento dei dati particolari.

- Autorizzo la produzione e la diffusione di immagini video-fotografiche proprie e/o del proprio figlio/a effettuate durante lo svolgimento del servizio, così come descritto nell'informativa.
- Autorizzo l'impiego di strumenti telematici, anche attraverso il contatto diretto del minore, per l'erogazione del servizio a distanza e/o per altre comunicazioni di carattere educativo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Qualora il servizio venga erogato da Progetto 92 su incarico di un committente, quest'ultimo riveste il ruolo di titolare del trattamento dei dati, conferendo a Progetto 92 l'incarico di Responsabile esterno del trattamento. Per info: [privacy@progetto92.net](mailto:privacy@progetto92.net)

## INFORMATIVA SICUREZZA COVID-19

Le *Linee guida della Provincia autonoma di Trento per la gestione in sicurezza dei servizi conciliativi ed estivi 2021 per bambini/e e adolescenti*, approvate dalla Giunta provinciale con delibera del 16/04/2021, prevedono specifiche misure di sicurezza per il contenimento e il contrasto del virus Sars-CoV2.

Vengono riportate di seguito le principali misure adottate per gestire il servizio nel rispetto dei criteri di salute e sicurezza. Si sottolinea il carattere obbligatorio di tali misure per tutte le persone che prenderanno parte all'attività: educatori, utenti, famiglie, personale ausiliario, fornitori, ecc.

È importante inoltre ricordare l'importanza di osservare le misure di igiene e sicurezza anche nell'ambito privato, nell'interesse della tutela generale.

1. **Igiene personale:** gli operatori e gli utenti sono tenuti a lavarsi le mani frequentemente e in modo appropriato (allegate istruzioni), in particolare all'arrivo in struttura e all'uscita, prima e dopo i pasti, dopo l'utilizzo dei servizi igienici, nei momenti di cambio di attività e di luogo e all'occorrenza.  
Per i casi in cui non sia possibile utilizzare acqua e sapone, verrà messo a disposizione gel disinfettante in tutti gli spazi interni ed esterni, all'ingresso e all'uscita della struttura.
2. **Comportamenti individuali:** gli operatori vigileranno affinché tutti gli utenti osservino corretti comportamenti individuali, come non toccarsi il viso, gli occhi e la bocca con le mani, starnutire o tossire nella piega del gomito o in un fazzoletto monouso da smaltire, non condividere gli oggetti personali.
3. **Distanziamento interpersonale:** gli operatori vigileranno affinché durante l'intera permanenza presso il servizio gli utenti mantengano il corretto distanziamento gli uni dagli altri. Le attività saranno programmate e rimodulate a tale scopo. Verranno privilegiate attività all'aria aperta e che non richiedano prossimità fisica.
4. **Stabilità dei gruppi:** al fine di limitare il più possibile eventuali contagi e risalire eventualmente alla catena di contatti stretti in caso di rilevata positività al virus, i gruppi delle attività verranno organizzati in maniera stabile. Gli utenti di un gruppo resteranno quindi stabili per tutta la durata del servizio e saranno seguiti, salvo casi straordinari, sempre dal medesimo operatore. Non saranno quindi consentiti contatti ravvicinati tra diversi gruppi, né passaggi da un gruppo all'altro.
5. **Ambienti e gestione degli spazi:** dovendo garantire la divisione dei gruppi e l'assenza di contatti con persone esterne, le attività si svolgeranno in ambienti (interni ed esterni) ad uso esclusivo del servizio.  
Sia gli ambienti interni che esterni avranno una metratura conforme relativamente al numero dei presenti, che sarà indicato tramite apposita segnaletica.  
Sarà garantita un'adeguata areazione degli spazi chiusi, senza l'utilizzo di impianti di ventilazione o di climatizzazione.
6. **Pulizie e sanificazione:** nel corso della giornata verranno eseguite frequenti pulizie e sanificazioni delle superfici che vengono più a contatto con le mani (arredi, maniglie, rubinetti, attrezzatura). Le attività saranno organizzate in modo da garantire la sanificazione degli ambienti prima del passaggio di un gruppo da un ambiente ad un altro. A questo scopo verranno inoltre utilizzati materiali lavabili e prodotti specifici conformi alle disposizioni sanitarie vigenti.
7. **Dispositivi di protezione:** per accedere al servizio sarà necessario indossare una mascherina chirurgica di propria dotazione, salvo impossibilità legate a condizioni che vanno comunicate preventivamente. Presso la struttura sarà disponibile una scorta di mascherine per situazioni di emergenza (ad esempio in caso di rottura, deterioramento, smarrimento). La dotazione di riserva non va intesa come sostitutiva della dotazione propria, che resta a carico delle famiglie.  
È importante che le mascherine utilizzate siano di misura adeguata e indossate in maniera opportuna (allegate istruzioni).
8. **Accesso al servizio:** all'arrivo presso la struttura le famiglie e gli utenti dovranno prestare attenzione a non creare assembramenti, mantenendo sempre la distanza di sicurezza. È fatto divieto agli accompagnatori di accedere alla struttura. È previsto l'allestimento di una zona di consegna in cui gli accompagnatori potranno far accedere gli utenti uno alla volta, seguendo le istruzioni degli operatori.
9. **Controllo dello stato di salute:** all'arrivo in struttura verrà richiesta ai genitori una dichiarazione sullo stato di salute degli utenti, che attesti: una temperatura corporea dell'utente inferiore ai 37,5°, l'assenza di sintomi influenzali, l'assenza di contatti stretti con persone positive o con sintomi sospetti. Gli operatori provvederanno inoltre a rilevare la temperatura corporea degli utenti tramite termometro a infrarossi. Nel caso di temperatura superiore ai 37,5° o in caso di evidenti sintomi influenzali non potrà essere consentito l'accesso al servizio.

10. **Casi positivi/sintomi sospetti:** nel caso in cui vengano rilevati sintomi sospetti, anche nel corso delle attività, l'utente verrà immediatamente isolato dal resto del gruppo e sarà contattata la famiglia per il ritiro.
11. **Pasti:** l'erogazione dei pasti fornita dal servizio avverrà tramite fornitore qualificato e certificato secondo gli standard igienico-sanitari correnti, attraverso la somministrazione di pasti completi e l'utilizzo di posateria usa e getta biodegradabile. E' inoltre prevista la possibilità che i pasti vengano preparati direttamente da personale qualificato in loco, secondo adeguati standard igienico-sanitari. In ogni caso la somministrazione avverrà in maniera tale da evitare assembramenti.

Nel caso in cui nel corso delle attività vengano previsti pasti portati da casa (pranzi al sacco), si raccomanda di predisporre gli alimenti in modo che possano essere consumati direttamente e autonomamente, evitando ogni forma di condivisione tra gli utenti.

Il genitore del minore iscritto (o l'esercente potestà genitoriale), dichiara di aver letto e compreso le disposizioni per la salute e la sicurezza, di accettare eventuali limitazioni all'attività che dovessero derivarne, e si impegna ad osservarne le indicazioni anche presso il contesto privato, per la tutela dell'interesse generale.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Per ogni chiarimento o segnalazione specifica si prega di inviare una mail all'indirizzo: [covid19@progetto92.net](mailto:covid19@progetto92.net)

## INDOSSARE LA MASCHERINA CHIRURGICA

Prima di indossare la maschera:

- lavare le mani;
- verificare che la maschera sia integra e pulita;
- rimuovere gli occhiali da vista
- allargare la maschera facendo scivolare verso la parte esterna gli elastici, allargare la mascherina e preformare la barretta metallica posta sul lato superiore del filtrante;
- portare la maschera sul viso, far passare gli elastici dietro la testa facendo aderire la parte superiore con barretta metallica al naso e la parte inferiore sotto il mento;
- adattare con cura la barretta metallica in modo che aderisca perfettamente alla forma del viso;
- inspirare ed espirare verificando che non ci siano perdite di aria ai lati della maschera filtrante;
- indossare gli occhiali da vista sopra la maschera;



## LAVAGGIO DELLE MANI CON ACQUA E SAPONE

**Durata della procedura: 40-60 secondi**

