



CENTRO ESTIVO RICREATIVO DI BIBIONE - Estate 2021 INFORMAZIONI

Sono aperte le iscrizioni al Centro Estivo Bibione 2021 organizzato presso la Scuola dell'Infanzia di Bibione – Via Auriga n. 9 nelle sezioni:

SEZIONE **12-35 mesi/NIDO**
SEZIONE **3-6 anni/INFANZIA**

dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle 17.00.
con turni di frequenza mensile:

- **Luglio** dall'1 al 31 luglio 2021
- **Agosto** dall'2 al 31 agosto 2021

turni di apertura:

- **giornata intera** dalle ore 8.00 alle ore 17.00 comprensivo del servizio mensa

<u>Retta di frequenza MENSILE</u>	Fa fede la residenza del bambino iscritto	<u>Sez. Nido 12-35 mesi</u>	<u>Sez. Infanzia 3-6 anni</u>
Intera giornata, con mensa	Residenti nel Comune di San Michele al Tagliamento	€ 450,00	€ 395,00
	Non residenti, ma almeno un genitore può dimostrare che lavora a Bibione/San Michele al Tagliamento	€ 475,00	€ 425,00
	* Non residenti e non lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento	€ 700,00	€ 650,00

Modalità d'iscrizione – Per **Residenti e lavoratori** nel Comune di San Michele al Tagliamento

L'iscrizione si effettua entro il **18 giugno 2021**, compilando l'apposito modulo d'iscrizione e tutti gli allegati inviandoli all'Asilo Bazzana, è consigliato telefonare per conferma disponibilità. Moduli consegnati:

- Via mail a centroestivoarcobaleno21@gmail.com oppure
- A mano presso l'Asilo Bazzana di San Michele al Tagliamento

Qualora una famiglia **iscriva più figli** al Centro Estivo, tali **rette** di frequenza saranno **ridotte del 20% dal secondo figlio in poi** e, se i figli appartenessero a **fasce d'età diversa**, la **riduzione** sarà applicata al/ai figlio/i **appartenente/i** alla **Sezione Infanzia**.

Avranno **priorità** di iscrizione le famiglie di bambini **residenti** nel Comune di San Michele al Tagliamento e le famiglie non residenti ma con almeno un genitore che **lavora** nel Comune di San Michele al Tagliamento, iscrizioni aperte fino al 18 giugno 2021.



* **Modalità d'iscrizione** – Per **non residenti** e **non lavoratori** nel Comune di San Michele al Tagliamento

Per i non residenti e non lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento/Bibione, qualora ci siano ancora posti a disposizione, le iscrizioni saranno attive dal 18 al 23 giugno 2021, previa telefonata alla Scuola Bazzana per constatare eventuale disponibilità. La priorità sarà data in ordine di ricezione della mail di richiesta.

Non è prevista la riduzione della tariffa sul secondo figlio.

Pagamenti

È preferibile effettuare il pagamento in un'unica soluzione nel caso in cui il figlio sia stato iscritto ad entrambi i mesi di luglio e agosto entro il termine del **18 giugno 2021**, altrimenti si può effettuare il pagamento dei due mesi distinti rispettando le seguenti scadenze:

- La retta di frequenza del **mese di luglio** dovrà essere saldata **entro il 25 giugno 2021**
Pagamento da effettuarsi via bonifico, al beneficiario Asilo infantile Maria Bazzana - Banca Prealpi San Biagio, filiale di Cesarolo, Codice IBAN: IT7910890436290050001008296, l'attestazione di pagamento va poi inviata all'Asilo:
 - Via mail a centroestivoarcobaleno21@gmail.com oppure
 - A mano presso l'Asilo Bazzana di San Michele al Tagliamento
- La retta di frequenza del **mese di agosto** dovrà essere saldata **entro il 25 luglio 2021**
Pagamento e invio di attestazione da effettuarsi con le stesse modalità su indicate

Dotazione corredo

Nelle settimane precedenti all'inizio del Centro estivo tutti i genitori saranno invitati ad una riunione di coordinamento, dove verrà comunicato il corredo di cui sarà necessario dotare i bambini e verranno fornite informazioni utili per le modalità di accesso e di uscita.

Per eventuali chiarimenti ed informazioni si prega contattare l'Asilo Bazzana al numero 0431.50240 o tramite mail a centroestivoarcobaleno21@gmail.com.

**I MODULI SEGUENTI VANNO TUTTI COMPILATI, SOTTOSCRITTI IN OGNI PAGINA E
CONSEGNATI INSIEME ALLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE**



MODULO ISCRIZIONE CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2021 BIBIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____ cap _____

Via _____ n. _____

Telefono abitazione _____ telefono lavoro _____

Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del/della proprio/a figlio/a _____

Nat__ a _____ prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente nel Comune di _____ cap _____ Via _____ n. _____

al **CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2021 DI BIBIONE:**

- SEZIONE **12-35 mesi/nido**
- SEZIONE **3-6 anni/infanzia**

Giornata intera - comprensivo del servizio mensa, dalle ore 8.00 alle ore 17.00

- Luglio** dal 01/07 al 31/07
- Agosto** dal 02/08 al 31/08

Tariffa

- Residente nel Comune di San Michele al Tagliamento
- Non residente, ma almeno un genitore lavoratore o imprenditore nel Comune di San Michele al Tagliamento
- Non residenti e non lavoratori nel Comune di San Michele al Tagliamento

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Data, _____

Firma _____



Modulo da compilare a cura dei non residenti nel Comune di San Michele al Tagliamento, ma che possono beneficiare della tariffa dedicata ai lavoratori o imprenditori nel Comune di San Michele al Tagliamento/Bibione

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, a norma del DPR 445/2000
PER NON RESIDENTI LAVORATORI NEL COMUNE DI SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente nel Comune di _____ cap _____

Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

(Barrare la casella corrispondente compilando correttamente i dati, saranno effettuati controlli a campione avvalendosi anche della collaborazione da parte della Guardia di Finanza)

- Di lavorare come dipendente presso l'azienda _____
sita in Via _____ presso _____,
telefono _____

- Di essere titolare della seguente attività _____
sita in Via _____ presso _____,
telefono _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via mail, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Allegare copia carta d'identità del sottoscrittore

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi.

Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Data, _____

Firma _____



CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2021 BIBIONE

Il bambino/a _____ al momento dell'uscita dal Centro Estivo verrà prelevato da:

(nome cognome 1° genitore)

(nome cognome 2° genitore)

Se oltre ai genitori ci sono **altre persone (di cui è necessario allegare fotocopia della carta d'identità)**, che verranno a prendere il minore, si prega di indicare

NOME E COGNOME

GRADO DI PARENTELA

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi. Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Data, _____

Firma _____



CENTRO ESTIVO RICREATIVO 2021 BIBIONE

SCHEDA RILEVAMENTO DATI DEL MINORE: (nome e cognome)

PRESCRIZIONI MEDICHE

**EVENTUALI PROBLEMI/ALLERGIE ALIMENTARI – EVENTUALI PROBLEMATICHE O
DIFFICOLTA' PARTICOLARI (allegare certificato)**

Se non sono presenti patologie o problemi da segnalare barrare le righe

Avvertenze:

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato all'iscrizione ai Centri estivi, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di comunicazione ai terzi gestori dei servizi. Si precisa che il conferimento dei dati è necessario e indispensabile per l'istruttoria della pratica. La mancata comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'improcedibilità della domanda di iscrizione. I dati saranno trattati in forma cartacea ed informatizzata per le finalità di cui sopra.

Il sottoscritto:

Dichiara che quanto comunicato corrisponde al vero, sollevando il gestore del Centro Estivo Ricreativo da ogni e qualsiasi responsabilità per dati non completi o inesatti.

Data _____

Firma _____



SCUOLA PARITARIA DELL'INFANZIA

Asilo Infantile "Maria Bazzana" - Asilo Nido Integrato "Dolci Coccole"

(Decreto M.P.I. n°488/5294 del 28.02.2001)

(I.P.A.B. di Diritto Pubblico – D.P.R. 02.12.1955, f.to Gronchi)

San Michele al Tagliamento (VE) - Via E. De Amicis 4

PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA

TRA IL GESTORE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI
ISCRITTI

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali
volti al contenimento della diffusione del contagio da COVID-19

Il sottoscritto **MARSON RINO** nato a **SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO** il **31/01/1953** e
residente in **SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**, C.F. **MRSRNI53A31I040W** in qualità di
responsabile del servizio per l'infanzia "**MARIA BAZZANA**" NIDO "**DOLCI COCCOLE**"
sito in **SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO**, Via Edmondo De Amicis 4

E

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

**entrambi consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci, SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI
RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE ALLA FREQUENZA DEL CENTRO ESTIVO
ARCOBALENO DI BIBIONE AL SERVIZIO PER L'INFANZIA SOPRA MENZIONATO.**

**IN PARTICOLARE, IL GENITORE (O TITOLARE DELLA RESPONSABILITÀ
GENITORIALE)**, consapevole che in età pediatrica l'infezione è spesso asintomatica o
paucisintomatica 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;



- di auto-monitorare le proprie condizioni di salute, quelle del proprio figlio/a, dei familiari e conviventi, avvalendosi anche del supporto del Medico di Medicina Generale e del Pediatra di Libera Scelta;
- di, ogni qualvolta il genitore stesso o il proprio/a figlio/a o uno qualunque dei familiari e conviventi, presenti sintomi sospetti per COVID-19 (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, e comunicare l'assenza scolastica per motivi di salute,
 - rientrare prontamente al proprio domicilio,
 - rivolgersi tempestivamente al proprio Medico per le valutazioni del caso e l'eventuale attivazione delle procedure previste per l'esecuzione del tampone nasofaringeo;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della temperatura con termometro senza contatto all'ingresso del servizio e che, in caso di temperatura superiore a 37.5° o di presenza di altra sintomatologia sospetta sopra citata, non verrà ammesso al servizio;
- 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 frequenza del servizio comporta il rispetto delle indicazioni igienico-sanitarie previste;
- di essere stato adeguatamente informato dal gestore del servizio per l'infanzia 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:
 - di essere stato adeguatamente informato dal gestore del servizio per l'infanzia 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, salvo casi specifici in accordo con quanto previsto dalle "Linee di indirizzo per la riapertura dei servizi per l'infanzia 0-6 anni", all'area del servizio per l'infanzia;
- di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre al servizio per l'infanzia, comportamenti di massima precauzione circa il rischio di contagio;
- di essere consapevole che con la ripresa di attività di interazione, seppur controllate, 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 sopra citate, e che per questo è importante la massima cautela anche al di fuori del contesto del servizio.



IN PARTICOLARE, IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PER L'INFANZIA, consapevole che in età pediatrica l'infezione è spesso asintomatica o paucisintomatica 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 avere preso visione delle “Linee di indirizzo per l’Organizzazione delle attività educative e ricreative per i minori” della Regione del Veneto e di 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;
- 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, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- di avvalersi di personale adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi per l’infanzia, in particolare sulle procedure igienico-sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio;
- 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 organizzare le attività evitando, nei limiti della miglior organizzazione possibile, attività di intersezione tra gruppi diversi di bambini;
- 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 di carattere nazionale per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per minori durante l’emergenza COVID-19 e delle sopracitate linee di indirizzo regionali per i servizi educativi e ricreativi rivolti ai minori.

Il genitore (o titolare della
responsabilità genitoriale)

Il responsabile del servizio per l’infanzia