



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

Il sottoscritto DON GIUSEPPE MARIA CONTI, in qualità di parroco e legale rappresentante della COMUNITA' PASTORALE SPIRITO SANTO, in CARATE BRIANZA E ALBIATE

E i signori _____, e _____
in qualità di genitori di _____, nato a _____ (____),
IL _____ residente a _____, 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 del proprio figlio/a alle attività della Parrocchia di _____ 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 ovvero 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

¹ La circolare del Ministero della Salute 0018584-29/05/2020-DGPRE-DGPRE-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.

spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno dell'oratorio, ...);

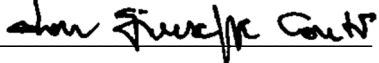
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Parrocchia provvederà all'isolamento immediato del minore, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa;
- di essere 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 Comunità Pastorale Spirito Santo:

- 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.

Luogo, data

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.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

.....

Questo modulo va firmato in duplice copia: uno da tenere in casa – uno da riportare in parrocchia



ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO DI CARATE-ALBIATE ANNO PASTORALE 2020/2021 -

Noi, *(nominativi del padre e della madre)*

Genitori di _____

Nato il _____ a _____ (_____)

CHIEDIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO/A AL CAMMINO ADOLESCENTI DELLA PARROCCHIA

**Se sei già iscritto in Sansone passa oltre, se non lo sei, o non ricevi le mail
compila quanto segue**

<i>Data di nascita</i>	<i>Luogo di nascita</i>
<i>Residenti a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>E-Mail</i>	

Considerate le tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività di catechismo.

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

Luogo e data ,

Firma del padre

Firma della madre