



Gentile genitore dell'utente del servizio "Centro estivo del Comune di Serramanna", in ottemperanza all'Ordinanza del Ministero della Salute del 21/05/2021, nel richiamare sinteticamente quanto previsto "Procedura gestionale visite Proposta Organizzazione Servizio - Prevenzione e Gestione del Rischio CoVID-19 Centro Estivo Comune di Serramanna" Allegato Documento Valutazione dei Rischi CoVID-19, è stato predisposto il presente "Patto di condivisione del rischio" che le chiediamo di sottoscrivere per accettazione.

REGOLE PER L'ACCESSO AL SERVIZIO

Di seguito le misure di prevenzione adottate:

- Potrà accompagnare un massimo di un genitore per bambino e dovranno indossare la mascherina chirurgica.
- Tempi di permanenza ridotti da parte dei genitori che accompagnano i bambini;
- Divieto di veicolare oggetti e/o giocattoli all'interno della struttura e/o area gioco esterna
- Sono ammessi uno zaino (possibilmente non in tessuto) per il trasporto della merenda ed eventuale cambio di roba (che deve essere disposto all'interno di una busta). Lo zaino deve essere contrassegnato con il nominativo del bambino

- **obbligo della mascherina:** dovrà essere indossata durante la permanenza al servizio; durante le operazioni di ingresso e uscita dalla struttura (le mascherine non dovrebbero essere utilizzate nel caso di bambini con meno di 6 anni di età, di persone con difficoltà respiratorie o in stato di momentanea incoscienza o di persone con disabilità tale da rendergli impossibile la rimozione della mascherina senza aiuto da parte di un'altra persona).
- **igienizzazione delle mani:** al momento dell'ingresso e dell'uscita dalla struttura.
- **divieto di partecipazione:** è divieto di partecipazione agli utenti che al momento del triage:
 - ✗ hanno una temperatura superiore a 37,5°;
 - ✗ sono sottoposti alla misura di quarantena e/o in isolamento precauzionale;
 - ✗ sono entrati "in contatto" con persone in quarantena e/o isolamento precauzionale;
 - ✗ hanno avuto "contatti" con un caso sospetto o confermato di Sars-CoV-2 o persona sotto controllo per il coronavirus;
 - ✗ sono risultati positivi all'infezione da COVID-19 privi di certificazione medica da cui risulti la "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste e rilasciata da dipartimento territoriale di competenza;



**PATTO DI CONDIVISIONE RISCHIO SARS-n-CoV-2 –
UTENTI SERVIZIO CENTRO ESTIVO SERRAMANNA
Allegato Documento Valutazione dei Rischi CoVID-19**

Rev. 00 del
21/06/2021

✘ sono sprovviste di mascherina di protezione facciale (per coloro che sono obbligati).

In ogni caso spetta al genitore dell'utente assumersi la responsabilità di adottare condotte idonee a contenere la diffusione del contagio

- **inoltre**; in caso in cui un utente mostrasse malessere è obbligo del personale operativo la misurazione della temperatura corporea e nell'evenienza presentasse alterazione della temperatura saranno fatte accomodare in via cautelare in uno spazio appositamente predisposto per restare distanziati dal resto del gruppo.
- **Durante il servizio** è obbligatorio:
 - ✘ indossare regolarmente la mascherina;
 - ✘ evitare ogni forma di assembramento;
 - ✘ mantenere costantemente la distanza di sicurezza di almeno un metro, salvo il caso di conviventi.
- Viene raccomandato ai genitori dei bambini e/o adolescenti l'utilizzo di scarpe comode, possibilmente chiuse (no zoccoli).

Qualora i requisiti ricordati "Regole per l'accesso al servizio" non siano rispettate o il genitore del bambino e/o adolescente non intenda sottoscrivere il presente Patto di condivisione del rischio, l'ingresso e la frequentazione non sarà autorizzata

Il sottoscritto (Cognome e Nome in stampatello) _____

Genitore del bambino e/o adolescente _____

adeguatamente informato circa:

- ⚠ *i rischi infettivi che possono derivare ai bambini/adolescenti nel servizio educativo se non vengono rispettati i comportamenti e le precauzioni prima richiamati;*
- ⚠ *gli impegni assunti dalle Coop.ve Alfa Beta e Isola Verde per il contenimento del rischio infettivo attraverso la formazione del personale, il recepimento delle indicazioni ministeriali e regionali in tema, l'implementazione e il costante aggiornamento delle procedure organizzative, la promozione della campagna vaccinale negli operatori, la vigilanza sull'adesione alle regole di comportamento degli esterni, la sanificazione degli ambienti e delle superfici*

dichiara di avere ben compreso i termini dell'informativa ed accetta di rispettare le condizioni previste

Lì _____

Firma del Genitore _____

ALFA BETA COOP. SOCIALE

Via Santa Maria n. 218 Guspini (SU) P.I. 02037560923 Tel. 070 972435 E-mail info@cooperativasocialealfabeta.it

ISOLA VERDE Soc. Coop. Soc. ONLUS

Via Trexenta n.11 Iglesias (SU) P.I. 02909120921 Tel. 0781/43315 e-mail isolaverdecoop@libero.it