



Unità Pastorale Canegrate e S.Giorgio su Legnano
Decanato Villoresi

ESTATE 2020

ISCRIZIONE CANEGRATE
SETTIMANA 1 e 2

Venerdì ISCRIZIONI IN ORATORIO (OSL) dalle 17:30 alle 19:30

Programma delle Attività "UN PASSO OLTRE"

Fasce di Età - **Canegrate**
SETTIMANA 1 22-26 GIUGNO



1-2-3 ELEMENTARE

Lunedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE NELLA VECCHIA
FATTORIA

Martedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

GIOCONI E MERENDA "IL NOSTRO
ORATORIO"

Giovedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE "LA CORSA DEI
CAVALLI"

4-5 ELEMENTARE

Lunedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**
GIOCONI E MERENDA "IL NOSTRO
ORATORIO"

Martedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE - MISTERI DEL
PARCO

Giovedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

ESCURSIONE AL CASTELLO
"GIOCO del TRONO" e MERENDA

1-2 MEDIA

Lunedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE al PARCO GIOCO
"MISTERO" E MERENDA

Martedì (Mattino+ PIZZA 9:15-13:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

"IL NOSTRO ORATORIO"+ PIZZA
(portare 5€)

Giovedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE GIOCO SPECIALE

3 MEDIA

Lunedì (Pomeriggio 15:00-17:30)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

BICI DA EROI e GELATO INSIEME

Martedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ATTIVITÀ "STREET ARTISTS"

(Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN OMI**

ATTIVITÀ "MINIGOLF"

Giovedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

ATTIVITÀ e GIOCHI "MANI TESE" (Caritas)

Programma delle Attività "UN PASSO OLTRE"

Fasce di Età - **Canegrate**
SETTIMANA 2 29GIUGNO-3LUGLIO



1-2-3 ELEMENTARE

Lunedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA**

LABORATORIO "DONO DELLA
NATURA"

Martedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE AL CASTELLO
"GIOCO del TRONO" e MERENDA

Giovedì (Mattino+ PIZZA 9:15-13:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

"IL NOSTRO ORATORIO"+ PIZZA
(portare 5€)

4-5 ELEMENTARE

Lunedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

GIOCONI "IL NOSTRO
ORATORIO"

Martedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

ESCURSIONE GIOCO SPECIALE

Giovedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

ATTIVITÀ "MINIGOLF"

1-2 MEDIA

Lunedì (Pomeriggio 15:00-17:30)

RITROVO **IN CHIESA**

BICI DA EROI e GELATO INSIEME

Martedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

GIOCONI "IL NOSTRO ORATORIO"

Giovedì (Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ESCURSIONE "EROI DELLE MURA"

3 MEDIA

Lunedì (Pomeriggio 15:00-17:30)

RITROVO **IN ORATORIO MASCHILE**

BICI E GIOCHI SPECIALI

Martedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA** ATTIVITÀ e

GIOCHI "MANI TESE" (Caritas)

(Pomeriggio 15:00-17:00)

RITROVO **IN OMI** BICI SUL VILLORESI -
PARCO ROSA CAMUNA

Giovedì (Mattino 9:15-12:00)

RITROVO **IN CHIESA**

ATTIVITÀ "STREET ARTISTS"

MODULO
Da stampare e portare per ISCRIVERSI



<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
genitori di:	
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>E-Mail</i>	<i>Tessera Sanitaria (facoltativo)</i>

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; **firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità circa le misure anti COVID-19**

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2020 della Parrocchia _____

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 in oggetto. 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 o pericolosi per sé e per gli altri;
- 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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
- No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

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.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe

.....
(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

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

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

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/a figlio/a.

Luogo e data ,

Firma Padre

Firma 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.

Luogo e data,

Firma di un genitore

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA
TRA L' ORGANIZZATORE PARROCCHIA
E LE FAMIGLIE DEI MINORI ISCRITTI**



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

Il sottoscritto don Nicola Petrone, responsabile della proposta e delle attività estive promosse dalla Parrocchia, realizzate dalla **Parrocchia Santa Maria Assunta**

e il/la signor/a _____, in qualità di genitore o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato a _____ (_____), residente in _____, via _____ e domiciliato 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 _____ ALL'INIZIATIVA "Un Passo Oltre"

in particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore a 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del bambino o adolescente e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) competente e i familiari.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori dell'attività 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;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a

informare l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino/adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, tosse, raffreddore, difficoltà respiratorie o congiuntivite.

- che nel caso di minore che abbia compiuto i 14 anni,
 - o acconsente
 - o non acconsente

che lo stesso si rechi al luogo delle iniziative da solo e da solo rientri a casa, impegnandosi - in caso di consenso agli spostamenti del minore in autonomia – a fornire comunque con comunicazione a distanza prima dell'orario di ingresso al Centro le informazioni sullo stato di salute del minore di cui al punto precedente e garantendo la propria pronta reperibilità telefonica per l'eventualità che il minore non possa essere ammesso al Centro nei casi di previsti dal presente Patto;

in particolare, il gestore dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;

- che per la realizzazione della proposta si avvale di personale volontario adeguatamente formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di organizzazione di servizi estivi, in particolare sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;

- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;

- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi moduli di bambini nei quali è organizzata la proposta periodica;

- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;

Il genitore

Il responsabile delle Attività

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Minori che frequentano
Importantissimo



Il sottoscritto _____, nato il ___ / ___ / ___
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____, Tel _____,
Cell _____ email _____,
in qualità di _____ del minore _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per il caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità e delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- 2) che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 3) che il minore non ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria;
- 4) che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni
- 5) che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 6) che il minore o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede

Data



Firma del dichiarante

Il presente modulo **Importantissimo** _____, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.