**DATI DEI GENITORI OVVERO TUTORI:**:

NOME E COGNOME DELLA MADRE (o TUTRICE), N.TELEFONICO, E-MAIL: (LEGGIBILE):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME E COGNOME DEL PADRE (o TUTORE), N.TELEFONICO, E-MAIL: (LEGGIBILE):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL GENITORE DIPENDENTE DELL'OSPEDALE ORTOPEDICO DI VALDOLTRA (CERCHIARE): SI NO

**DATI DEL BAMBINO/A**

NOME E COGNOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASCITA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SCUOLA ELEMENTARE FREQUENTATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CLASSE PER L'A.S. 2019/2020:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCHEDA DI ADESIONE PER LA SORVEGLIANZA ESTIVA INDISPENSABILE ORGANIZZATA DEL COMUNE DI ANCARANO E DALL'OSPEDALE ORTOPEDICO DI VALDOLTRA**

DATE, NELLE QUALI INSERISCO MIO/A FIGLIO/A (segnare con una x; l’adesione minima è prevista per la durata di una settimana; è possibile segnare più settimane):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | 29. 6. – 3. 7. 2020 |  | **F** | 3. 8. – 7. 8. 2020 |
| **B** | 6. 7. – 10. 7. 2020 |  | **G** | 10. 8. – 14. 8. 2020 |
| **C** | 13. 7. – 17. 7. 2020 |  | **H** | 17. 8. – 21. 8. 2020 |
| **D** | 20. 7. – 24. 7. 2020 |  | **I** | 24. 8. – 28. 8.2020 |
| **E** | 27. 7. – 31. 7. 2020 |  | CONCLUSIONE DELLA SORVEGLIANZA ESTIVA | |

I genitori dichiarano, che (segnare):

1. Mio/a figlio/a è un nuotatore e non ha quindi bisogno di assistenza.
2. Mio/a figlio/a non è un nuotatore e quindi necessità del supporto di alcuni requisiti (braccioli, salvagente).
3. Mio/a figlio/a non presenta **malattie o problematiche comportamentali** che potrebbero mettere a rischio la sua salute o incolumità o potenziarsi a seguito delle attività svolte durante la sorveglianza
4. Mio/a figlio/a presenta le seguenti **malattie o problematiche comportamentali**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mio/a figlio/a **necessita e quindi ha un accompagnatore**, che è responsabile e qualificato per lo svolgimento dell’assistenza integrale al bambino/a.
2. Mio/a figlio/a **non presenta allergie** e dunque può ingerire qualsiasi tipo di alimento.
3. Mio/a figlio/a **presenta allergie** per i seguenti alimenti o sostanze allergeniche, che non deve ingerire:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla sorveglianza estiva possono aderire i bambini, cittadini di Ancarano e i bambini dei dipendenti presso l'Ospedale ortopedico di Valdoltra, che durante l’anno scolastico 2020 hanno frequentano le classi elementari dalla I alla IV. Per i bambini con bisogni particolari che hanno bisogno di un accompagnatore, quest’ultimo deve esser fornito dai genitori ovvero tutori.

Le **adesioni** vengono accettate **fino ad esaurimento dei posti a disposizione** ovvero entro il **10/6/2020**.

Contributo dei genitori:

- **5,00 €/giorno ovvero 25 €/settimana**.

I genitori sono obbligati a saldare il costo del cibo secondo la scadenza indicata nella fattura, la quale verrà emessa dopo la fine del mese di usufrutto della sorveglianza. Ai sensi della Legge sull'esercizio dei diritti derivanti dai fondi pubblici, le persone socialmente bisognose, hanno la possibilità di usufruire della sorveglianza a titolo gratuito, previa presentazione della delibera del Centro per l’assistenza sociale.

La **scheda di adesione compilata** va inviata per posta al **Comune di Ancarano, in strada dell’Adriatico 66, 6280 Ancarano,** **consegnata personalmente** presso gli spazi dell’amministrazione comunale del Comune di Ancarano in Via Regent 2 oppure in forma scannerizzata **inviata tramite e-mail** all’indirizzo **varstvo@obcina-ankaran.si.** L’adesione viene accettata solo a seguito della sua confermata da parte dell’organizzatore, il che dipende dal numero di posti a disposizione per la settimana richiesta.

**Condizione per l’inserimento del bambino/a alla sorveglianza**

Durante le vacanze scolastiche dal 29 giugno al 28 agosto 2020, il Comune di Ancarano (organizzatore della sorveglianza) in collaborazione con l'Ospedale Ortopedico Valdoltra (di seguito OBV), organizza la sorveglianza estiva per bambini della I, II, II e IV classe elementare (a.s. 2019/2020), la quale viene svolta negli spazi dell’OBV, sulla spiaggia di Valdoltra e in altre località secondo il programma dell'organizzatore.

La sorveglianza estiva viene svolta dal lunedì al venerdì dalle ore 7:00 alle ore 17:00. La sorveglianza non verrà attuata durante le festività della Repubblica di Slovenia, determinati dalla legge applicabile.

L’organizzatore della sorveglianza estiva assicurerà che l’attività venga eseguita secondo un programma prestabilito dell'organizzatore da personale adeguatamente qualificate, nel rispetto dei diritti del bambino e in conformità con le Condizioni generali della sorveglianza estiva, che sono parte integrante della presente scheda di adesione.

I costi di organizzazione della sorveglianza estiva (quali sistemazione degli spazi, spese per il personale esperto, costi materiali per l’attuazione del programma) saranno a carico dell'organizzatore della sorveglianza, per cui tali costi saranno per gli utenti gratuiti.

Starši so dolžni za svojega otroka plačati le strošek prehrane, ki vključuje tri obroke (zajtrk, malico in kosilo) in je organizirana v okviru OBV, v višini 5 EUR na dan za otroke s stalnim bivališčem v občini Ankaran in za otroke zaposlenih v OBV.

Il contributo dei genitori prevede il costo dei tre pasti (colazione, merenda e pranzo), organizzati nell’ambito dell’OBV, che ammonta a 5,00 € per i bambini con residenza permanente nel comune di Ancarano e per i bambini dei dipendenti dell’OBV.

I genitori concordano che, sotto la supervisione del personale professionale della sorveglianza estiva nonché in presenza dei bagnini, i bambini entrino in acqua e usino la spiaggia di Valdoltra e dichiarano quindi di essere a conoscenza che la spiaggia di Valdoltra non rientra nelle spiagge regolamentate in conformità con la legislazione vigente.

DATI PER L’EMISSIONE DELLA FATTURA (nome e cognome, indirizzo – leggibile in stampatello):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la mia firma, confermo, concordo e accetto le condizioni di cui sopra per l'inserimento di mio/a figlio/a alla sorveglianza estiva e le Condizioni generali della sorveglianza estiva, che sono parte integrante della presente scheda di adesione

Luogo e data Firma dei genitori

*Compila l’impiegato del Comune di Ancarano*

Approvo l’inserimento del bambino/a alla sorveglianza estiva: - in tutte le settimane richieste - solo in alcune settimane (note)

Note:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione dei genitori prima dell’inserimento del bambino nella sorveglianza estiva indispensabile durante l’allentamento delle misure per il contenimento della diffusione del COVID-19**

Mio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome e cognome del bambino/a)

1. negli ultimi 14 giorni non ha avuto nessuno dei seguenti sintomi: febbre, tosse, mal di testa, spossatezza, mal di gola, raffreddore, difficoltà respiratorie (fame d’aria), diarrea, ovvero in questo periodo era sano/a;
2. negli ultimi 14 giorni non è entrato/a in contatto con persone a cui è stata confermata la positività al SARV-COV-2;
3. se compariranno nel/la bambino/a i suddetti sintomi o sarà confermata l’infezione da SARS-CoV-2 in uno dei membri dello stesso nucleo famigliare, il/la bambino/a dovrà rimanere a casa.

Data:

Firma: