**PATTO DI RESPONSABILITà RECIPROCA**

**TRA il gestore dei servizi integrativi delle case vacanza e la famiglia del Minore partecipante all'iniziativa SCUOLA NATURA a.s 2024/2025**

**circa le misure organizzative ed igienico-sanitarie**

Tra la D.O.C. s.c.s., ente gestore del progetto "Scuola Natura a.s. 2024/2025”, e il/la signor/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore/ titolare della responsabilità/ tutore del minore:

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si sottoscrive il seguente patto per la frequenza al soggiorno Scuola Natura a.s.2024/2025**

**organizzato dal Comune di Milano**

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

* di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del Progetto Scuola Natura circa le disposizioni organizzative e igienico sanitarie riportate nel Protocollo Sanitario disponibile sul sito www.progettoscuolanatura.it/
* di essere consapevole che il minore:
	+ non presenta patologie o condizioni di rischio infettivo in atto o di recente esposizione
	+ non presenta temperatura corporea superiore a 37,5°C;
* di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia durante il soggiorno, l’Ente Gestore provvederà ad informare immediatamente i familiari, i quali si impegnano a venire a prendere il minore nel caso in cui il personale sanitario della struttura ritenga che non può proseguire il soggiorno;
* di attenersi ad eventuali prescrizioni che il gestore dovesse ricevere dall’Autorità sanitaria locale;
* di essere consapevole che le presenti disposizioni potranno essere integrate o modificate in relazione all’evoluzione della normativa e dei provvedimenti dell’Autorità competente.

**In particolare, il gestore dichiara:**

* di aver fornito, attraverso il Protocollo Sanitario disponibile sul sito www.progettoscuolanatura.it/protocollo-sanitario, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato e di impegnarsi, durante il periodo di soggiorno, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
* che per la realizzazione dell’iniziativa si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
* di impegnarsi ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa sanitaria vigente.

**Il genitore/ titolare della responsabilità/ tutore del minore (o titolare della responsabilità genitoriale)**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per D.O.C. il responsabile del Progetto presso la Casa Vacanza**

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