

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA di 1° GRADO

**Antonio Fogazzaro**

Via Roma 29 – 36070 TRISSINO (Venezia)

Codice Ministeriale: VIIC819004 – C. F. 85001470245

Tel. 0445/962055 – 0445/490506

e-mail: [viic819004@istruzione.it](mailto:viic819004@istruzione.it) - [viic819004@pec.istruzione.it](mailto:viic819004@pec.istruzione.it)

Sito web: [icfogazzarotrisino.edu.it](http://icfogazzarotrisino.edu.it)

### MODULO DI CONFERMA DELL'ISCRIZIONE ALLE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE RIVOLTE AI RAGAZZI DELLA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO

Ai fini dell'iscrizione di mia/o figlia/o \_\_\_\_\_  
alle seguenti attività extrascolastiche, organizzate dall'Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" di Trissino,  
(segnare la / le attività prescelte)

- ☐ sperimentiamo le scienze
- ☐ il corpo e il movimento
- ☐ teatrando
- ☐ potenziamento di lingua italiana 2
- ☐ potenziamento di lingua italiana 4

dichiaro sotto la mia responsabilità:

- 1) di essere consapevole che la proposta è rivolta esclusivamente alle ragazze e ai ragazzi iscritti alle classi della scuola secondaria di 1° grado dell'Istituto Comprensivo Statale di Trissino (VI);
- 2) di essere consapevole che l'iscrizione ad ogni attività comporta la frequenza obbligatoria per almeno il 75% delle 30 ore complessive stabilite per ogni attività e non è frazionabile, salvo imprevisti motivi di salute;
- 3) che tutti gli esercenti la potestà genitoriale del / della minore sono a conoscenza e concordi all'iscrizione ed acconsentono che il / la figlio / a prenda parte a tutte le attività previste;
- 4) di essere consapevole che ogni attività sarà attivata solo se si raggiungerà un numero minimo di iscrizioni pari a 14;
- 5) di essere consapevole che per ogni attività il numero massimo di iscrizioni è pari a 25;
- 6) di essere consapevole che in caso di iscrizioni eccedenti le 25, la data e l'ora di compilazione del modulo on-line, registrata dall'applicazione Google Moduli, determinerà il diritto di precedenza;
- 7) di autorizzare l'effettuazione di foto e riprese cinematografiche della figlia / del figlio limitatamente alle incombenze istituzionali e alle attività legate alla proposta ai sensi della vigente normativa in materia (D.lgs. N. 101/2018);
- 8) di essere consapevole che l'iscrizione l'iscrizione sarà completata consegnando, ENTRO MERCOLEDÌ 05 GENNAIO 2022, il modulo di conferma e il patto di corresponsabilità allegati e sottoscritti con firma autografa presso la segreteria dell'Istituto Comprensivo di Trissino.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

I genitori: \_\_\_\_\_

#### PARTE DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a, 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 \_\_\_\_\_

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

*SCUOLA DELL'INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA di 1° GRADO*

*Antonio Fogazzaro*

**Via Roma 29 – 36070 TRISSINO (Vicenza)**

Codice Ministeriale: VIIC819004 – C. F. 85001470245

Tel. 0445/962055 – 0445/490506

e-mail: [viic819004@istruzione.it](mailto:viic819004@istruzione.it) - [viic819004@pec.istruzione.it](mailto:viic819004@pec.istruzione.it)

Sito web: [icfogazzarotrissino.edu.it](http://icfogazzarotrissino.edu.it)

## PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19

**TRA L'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. FOGAZZARO" DI TRISSINO (VI)**

## E LE FAMIGLIE DEI MINORI PARTECIPANTI

## ALLE ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE PROMOSSE DALL'ISTITUTO STESSO

La sottoscritta CERETTA MARIANGELA, in qualità di legale rappresentante dell'ISTITUTO  
COMPENSIVO STATALE "A. FOGAZZARO" DI TRISSINO, con sede legale in via Roma, 29 a 36070  
Trissino (VI),

ed i signori \_\_\_\_\_  
in qualità di genitori di \_\_\_\_\_, relativamente alle attività  
extracurricolari promosse dall'Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" di Trissino (VI)

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di \_\_\_\_\_  
alle attività extrascolastiche che si svolgeranno presso le strutture della scuola secondaria "A.  
Fogazzaro" di Trissino da gennaio a luglio 2022.

Consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, dichiarano di essere a conoscenza della normativa vigente in materia di contenimento dell'emergenza sanitaria SARS-CoV-2/COVID 19 e di impegnarsi a rispettarla.

In particolare, 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 saranno date dall'Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" di Trissino (VI), derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere la propria figlia / il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi riconducibili al SARS-CoV-2/COVID 19, di consultare tempestivamente il pediatra e di informare i docenti responsabili dell'attività extrascolastica a riguardo;
- di essere consapevoli ed accettare che la propria figlia / il proprio figlio debba assicurare il distanziamento sociale e utilizzare la mascherina negli spazi interni della scuola secondaria "A. Fogazzaro" di Trissino ed esternamente qualora non sussista il distanziamento;
- di essere consapevole che durante un'attività di interazione, seppur controllata, non è possibile azzerare il rischio di contagio, che, invece, va ridotto al minimo attraverso la scrupolosa e rigorosa

osservanza delle misure di precauzione e sicurezza previste dalle linee di indirizzo regionali e nazionali.

In particolare, l'Istituto Comprensivo Statale "A. Fogazzaro" di Trissino (VI), consapevole che talvolta l'infezione è asintomatica o paucisintomatica, e che, pertanto, dovrà essere garantita una forte alleanza tra le parti coinvolte ed una comunicazione efficace e tempestiva in caso di sintomatologia sospetta, dichiara:

- di impegnarsi a realizzare le procedure previste e ad adottare tutte le prescrizioni igienico - sanitarie previste dalla normativa vigente e dalle linee di indirizzo nazionali e regionali;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da SARS-CoV-2/COVID 19 da parte di un ragazzo o di un adulto frequentante il servizio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale;
- di garantire che tutto il personale è adeguatamente formato e si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico-sanitaria.

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede. Dal punto di vista giuridico non libera i soggetti che lo sottoscrivono da eventuali responsabilità in caso di mancato rispetto delle normative relative al contenimento dell'epidemia SARS-CoV-2/COVID 19, delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, nonché delle linee guida nazionali e regionali in vigore.

Luogo e data \_\_\_\_\_

I genitori

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

La Dirigente Scolastica  
dell'I. C. S. "A. Fogazzaro" di Trissino (VI)  
Ceretta dott.ssa Mariangela

Firma Autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3, comma 2, d.lgs. n. 39/1993

#### PARTE DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il/La sottoscritto/a, 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 \_\_\_\_\_