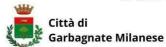


#### **GESTIONE INTEGRATA**







Interventi comunali in materia di politiche giovanili e coesione sociale



# MISURE ORGANIZZATIVE, IGIENICO-SANITARIE E DEI COMPORTAMENTI INDIVIDUALI VOLTI AL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL CONTAGIO DA COVID-19

Gentile genitore/utente,

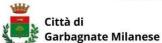
### si comunica:

- che i servizi rivolti a minori, giovani e alle loro famiglie del Comune di Garbagnate M.se (*ludoteca il Sole, Centro Giovani Picchio Rosso, Sala Prove Prova Microfono, InformaGiovani*), svolgono le loro attività in maniera organizzata per ottemperare alle misure di sicurezza e prevenzione del Contagio da Covid 19.
- che gli/le educatori/educatrici saranno dotati di idonei dispositivi di protezione Covid 19 forniti dall'Amministrazione Comunale e dalle cooperative coinvolte nella coprogettazione e gestione dei servizi stessi: mascherina FFP2 e soluzione gel idroalcolica per l'igiene delle mani.
- che la frequenza ai suddetti servizi è subordinata alla sottoscrizione dell'AUTODICHIARAZIONE CONSENSO INFORMATO (AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000) in allegato. Tale autodichiarazione per i minorenni va sottoscritta dai genitori o da chi ne fa le veci.

$\alpha$ 1 $\alpha$	N / C 1	
Garbagnate	Millanece	
Oai bagnate	willancse.	



quanto auto dichiarato;







Interventi comunali in materia di politiche giovanili e coesione sociale

## **AUTODICHIARAZIONE - CONSENSO INFORMATO -**

lo sottoscritto/a

(Cognome e nome)			
(Cognome e nome)			
In o	qualità di	□ utente maggiorenne	
Oppure in qualità di 🗆 madre	□ padre	□ tutore del minore	
del minore (cognome e nome del/la bar	mbino/a)		
nato/a a			
residente a	via		N°
domiciliato/a a	Via	a	N°
	dichiaro		
<ul> <li>coordinatore/coordinatrice del servizio f</li> <li>di essere consapevole di dover rispettari sia all'interno della struttura che nelle contagio da Covid-19;</li> </ul>	I COVID-19 e o non è in isolam auto sorvegliana P2, garantendo o di comparsa di coprio figlio/a a zione da COV requentato; e/che il/la prop attività all	di non essere in isolamento dento; za dal giorno al gio l'obbligo di monitorare lo i sintomi riconducibili all'infezi I domicilio in presenza di feb ID 19 e di informare temprio figlio/a dovranno rispettar l'aperto nonché le altre regole	oppure che il/la figlio/a non è ornoe che fino a tale stato di salute del minore e di ione da Covid-19; obre superiore a 37,5° o di altri pestivamente PLS/MMG e il/la re le indicazioni igienico sanitarie e finalizzate alla prevenzione del
<ul> <li>di essere stato/a adeguatamente informigienico- sanitarie per la sicurezza e per i</li> <li>di essere consapevole che la frequenza a</li> </ul>	l contenimento	del rischio di diffusione del co	ontagio da Covid-19;

\* SINTOMI RICONDUCIBILI AL COVID (fonte: Rapporto ISS COVID-19 n. 58/2020 - ECDC, 31 luglio 2020): febbre; tosse; rinorrea/congestione nasale; cefalea; sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea); faringodinia; dispnea (respirazione difficoltosa, affanno); mialgie (dolori

• di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal vigente ordinamento in caso di falsa dichiarazione.

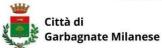
• di impegnarmi a comunicare ogni eventuale variazione rispetto a quanto dichiarato

Servizio Giovani // Settore Servizi Sociali

Mail: giovani@comune.garbagnate-milanese.mi.it Tel: 02 78618506 Piazza del Santuario 15, Garbagnate M.se



#### **GESTIONE INTEGRATA**







Interventi comunali in materia di politiche giovanili e coesione sociale

muscolari); congiuntivite; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia); perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia).

\*\* Nel caso di firma di un solo genitore, il genitore che firma dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per coloro che rilasciano dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000 e dichiara di aver compilato il presente modulo in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale in rif. Agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile.

Garbagnate Milanese,		
	Firma genitore**	
	Firma genitore**	
	Firma maggiorenne	

Il presente modulo sarà conservato dal **Servizio Giovani del Comune di Garbagnate M.se**, nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.