



Società agricola  
La cascina del mulino s.s.  
Via zappata 17 - 10029 Villastellone (TO)  
P.IVA e C.F. 09464380014 - R.E.A. 1054300  
Cell. 3283734776 e-mail: bottegadidattica.cascinamulino@gmail.com

## MODULO DI ISCRIZIONE

### POMERIGGI DIDATTICO-EDUCATIVI IN FATTORIA 2021 (24 Settembre – 17 Dicembre)

(SI PREGA DI COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a .....  
Nato a ..... il .....  
Residente in ..... prov. .... via/piazza .....  
Telefono di casa ..... cellulare .....  
Altri recapiti telefonici utili .....

#### CHIEDE

Di iscrivere suo figlio/a ..... Codice Fiscale .....  
Nato/a a ..... il .....  
che ha concluso la classe .....  
Ai laboratori didattici gestiti dalla fattoria didattica “Società Agricola La Cascina del Mulino S.S.” nelle seguenti giornate.

(BARRARE LE CASELLE SCELTE: TUTTO IL PERIODO, OD I SINGOLI GIORNI)  
non sono previsti sconti per i fratelli.

#### INTERO PERIODO tutti i venerdì dal 24/09 al 17/12

Il costo per questa opzione è di 250 €

VEN – 24/9	VEN – 1/10	VEN – 8/10	VEN – 15/10	VEN – 22/10	VEN – 29/10	VEN – 5/11	VEN – 12/11	VEN – 19/11	VEN – 26/11	VEN – 3/12	VEN – 10/12	VEN – 17/12
€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00	€ 20,00

**DICHIARA** che il proprio figlio/a:

- Può svolgere le attività previste dalla fattoria didattica;
- Può svolgere attività a piedi sul territorio;
- Non proviene da ambiente interessato da malattie infettive e non ha patologie in atto
- È in regola con le vaccinazioni, in particolare la copertura antitetanica **SI NO**
- Ha contratto le seguenti malattie infettive;
- Ha particolari allergie/intolleranze
- .....
- Altre informazioni necessarie che il genitore, o chi ne fa le veci, ritiene utile fornire al responsabile educativo della fattoria didattica, Luisella Pautasso, per il benessere del bambino iscritto
- Di compilare i due moduli allegati secondo la normativa COVID da D.G.R N. 26- 1436 DEL 29/05/2020 (questionario monitoraggio dati sanitari ed Patto di responsabilità reciproca, allegati al presente documento)

#### Modalità di pagamento ANTICIPATO:

- Pagamento in contanti, satipay o bancomat c/o il punto vendita aziendale nei giorni di apertura (Martedì Giovedì Venerdì e Sabato)
  - Pagherò con bonifico bancario a: *la Cascina del Mulino* IBAN: IT30H 06170 31180 00000 1514 728
- Indicando nella causale il laboratorio prenotato ed il nome e cognome del bambino. E' preferibile che la presente scheda compilata e firmata venga inviata via e mail all'indirizzo bottegadidattica.cascinamulino@gmail.com

PER MOTIVI IGIENICO SANITARI NON E' POSSIBILE EFFETTUARE IL PAGAMENTO IL GIORNO IN CUI SI ACCOMPAGNA IL BAMBINO AL LABORATORIO

L'USO DELLA MASCHERINA SARÀ OBBLIGATORIO NEGLI AMBIENTI AL CHIUSO E DURANTE IL LABORATORIO CON GLI ASINI

I presenti dati saranno utilizzati unicamente all'interno della fattoria didattica e non verranno diffusi in alcun modo.

Autorizzo pertanto il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia dei dati personali” e dell' art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

DATA

FIRMA

.....

.....



Società agricola  
La cascina del mulino s.s.  
Via zappata 17 - 10029 Villastellone (TO)  
P.IVA e C.F. 09464380014 - R.E.A. 1054300  
Cell. 3283734776 e-mail: lacascinadelmulino@gmail.com



REGIONE  
PIEMONTE



PIEMONTE  
valori comuni  
Una regione, tante storie

Questionario monitoraggio settimanale dati sanitari del minore  
Monitoring weekly survey of health data of the minor

--	--

Cognome/family name

Nome/first name

--	--

Luogo e data di nascita/place and date of birth

Nazionalità/nationality

Indicare se negli ultimi 7 giorni il minore ha avuto  
Specify if the minor in the last 7 seven has had

Febbre/temperature	si/yes	no
Tosse/cough	si/yes	no
Recente difficoltà respiratoria/recent breath difficulty	si/yes	no
Perdita sensazione del gusto/loss of taste sense	si/yes	no
Perdita capacità di sentire gli odori/loss of smell sense	si/yes	no
Diarrea-vomito/diarrhea-vomit	si/yes	no
Inappetenza/lack of appetite	si/yes	no
Essere stato a stretto contatto con caso di COVID 19 sospetto o confermato (se noto)/ having been in touch with a COVID-19 case, suspect or confirmed (if known)	si/yes	no

Altro/other informations \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (Art.76 del DPR 445/2000).

Data/date  
Signature of the person exercising parental authority

Firma di chi esercita la potestà parentale

\_\_\_\_\_



Società agricola  
La cascina del mulino s.s.  
Via zappata 17 - 10029 Villastellone (TO)  
P.IVA e C.F. 09464380014 - R.E.A. 1054300  
Cell. 3283734776 e-mail: lacascinadelmulino@gmail.com

**PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA**  
**TRA IL RESPONSABILE EDUCATIVO DELLA FATTORIA DIDATTICA**  
**E LA FAMIGLIA/TUTORE DEL MINORE/I ISCRITTO/I**

Circa le misure ed i comportamenti necessari per la gestione in sicurezza delle attività della fattoria didattica  
nella fase 2 dell'emergenza COVID-19

La sottoscritta LUISELLA PAUTASSO , referente educativa della fattoria didattica La cascina del mulino , via  
zappata 17 – 10029 Villastellone (TO)

e il/la sig./a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore / titolare  
della responsabilità genitoriale/tutore di \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_(.....), residente in \_\_\_\_\_,  
via.....

Entrambi consapevoli delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITA' RECIPROCA INERENTE LA FREQUENZA DEL  
MINORE ..... AL CENTRO ESTIVO IN FATTORIA DIDATTICA SOPRA  
MENZIONATA.

In particolare, il genitore (o titolare della responsabilità genitoriale o tutore) dichiara:

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- Che il minore non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- Che nessun convivente del minore all'interno del nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena ovvero è risultato positivo al COVID-19;
- Di impegnarsi a trattenere il minore al domicilio in presenza di febbre o di altri sintomi quali tosse, difficoltà respiratoria, arrossamento/lacrimazione degli occhi, perdita dell'olfatto o del gusto, spassatezza, irritabilità, vomito, diarrea, inappetenza e di informare tempestivamente il pediatra/medico curante e il referente educativo della Fattoria didattica della comparsa di uno o più di tali sintomi;
- Di essere consapevole e di accettare che il minore sarà sottoposto all'ingresso in fattoria didattica a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso alla fattoria didattica che, in caso di febbre o di presenza di altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al

centro estivo a cui è iscritto e rimarrà sotto la sua responsabilità e che tali dati saranno conservati dal referente educativo della FD per tutta la durata della frequenza ai laboratori e nei 15 gg successivi alla conclusione della frequenza in FD;

- Di essere consapevole ed accettare che in caso di insorgenza di febbre o dei sintomi sopra descritti il referente educativo della FD deve provvedere all'isolamento immediato del bambino ed informare immediatamente l'esercente la responsabilità parentali/ il tutore che dovrà rivolgersi al medico curante e/o al pediatra di libera scelta;
- All'inizio di ogni settimana ai bambini verrà spiegato quali comportamenti adottare e quali regole rispettare secondo normativa COVID-19
- Di essere consapevole che il minore dovrà rispettare scrupolosamente le indicazioni igienico sanitarie all'interno della FD
- Di essere stato adeguatamente informato dal referente educativo della FD 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 dalla FD
  - Di non poter accedere alla FD, se non nello spazio di accoglienza e di contenimento, in caso di isolamento del minore;
- Di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il minore non trascorre alla FD, comportamenti di massima precauzione per evitare il rischio di contagio;

**in particolare, il referente educativo della FD dichiara:**

- Di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza alla FD, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- Che per la realizzazione delle attività la FD si avvale di operatori adeguatamente formati anche sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Gli operatori stessi sono tenuti ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e recarsi alla FD 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 interpersonale;
- Di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante la FD, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.



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 Covid-19 , delle normative ordinarie sulla sicurezza sui luoghi di lavoro, delle Linee guida per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini e adolescenti nella fase 2 dell'emergenza Covid-19 e della nuova disciplina regionale per la programmazione e gestione in sicurezza delle attività della FD per minori nella fase 2 dell'emergenza Covid-19 (DGR n. 26-1436 del 29/05/2020)

**Il genitore**  
**(o titolare della responsabilità genitoriale)**

**Il referente educativo**  
**Della Fattoria Didattica**