



POLO DIDATTICO CONVITTO "P. GALLUPPI" CENTRO
CON ANNESSE SCUOLE INFANZIA-PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO
CORSO MAZZINI, 51 – 88100 Catanzaro
Tel. Segreteria: 0961/741155 – Fax 0961/744768 – Tel. Direzione 0961/741744
Cod. Mecc.: CZVC01000A – E-mail: czvc01000A@istruzione.it
C.F.Convitto: 80003060797 C.F.Scuole annesse:97036480792
www.convittogalluppicz.edu.it

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA TRA CONVITTO E FAMIGLIE DEGLI UTENTI
circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al
contenimento della diffusione del contagio da Covid-19**

La sottoscritta Stefania Cinzia Scozzafava legale rappresentante del Convitto Nazionale "P. Galluppi" di Catanzaro e

il signor _____, nato a _____ (_____), residente
in _____, via _____

e la sig.ra _____, nata a _____ (_____), residente
in _____, via _____

in qualità di genitori / titolari della responsabilità genitoriale del convittore:

consapevoli di tutte le conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

**SOTTOSCRIVONO IL SEGUENTE PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA INERENTE LA
FREQUENZA DEL CONVITTORE QUI INDICATO**

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

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna (DPCM del 7 agosto 2020 http://www.governo.it/sites/new.governo.it/files/DPCM_20200807.pdf ed eventuali successivi provvedimenti ministeriali);
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare **non è sottoposto alla misura della quarantena oppure che non è risultato positivo al COVID-19;**
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio al domicilio in presenza di **febbre** (uguale o superiore a 37,5°) **o di altri sintomi** quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, perdita dell'olfatto o del gusto e di informare tempestivamente il pediatra e la segreteria dell'ISTITUTO) della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'ISTITUTO provvede:
 - o all'isolamento immediato dell'allievo/a,
 - o ad informare i famigliari con la richiesta di venire tempestivamente a prendere il proprio figlio/a per riportarlo a casa;
 - o a seguire le eventuali procedure sanitarie in quel momento previste dalla normativa vigente.
- di essere consapevole che il proprio figlio/a **dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie** all'interno al CONVITTO;
- di essere stato **adeguatamente informato** dall'ISTITUTO 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:
 - o delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dall'ISTITUTO;

- o di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'ISTITUTO;
- o di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata che il proprio figlio non trascorre in ISTITUTO, **comportamenti di massima precauzione** circa il rischio di contagio;
- o di essere consapevole che nel momento di una ripresa di 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 da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività.
- o di essere consapevole che l'eventuale permanenza in CONVITTO necessita di un rispetto scrupoloso del protocollo specifico, essendo prevista la compresenza in stanza di convittori provenienti da diversi nuclei familiari e che il NON rispetto delle regole potrà avere effetti sui nuclei familiari stessi.
- o di garantire, qualora l'allievo/a acceda ed esca dall'ISTITUTO in maniera autonoma oppure accompagnato da altra figura che non siano i firmatari per presente patto, le condizioni di accesso qui indicate.

In particolare, il GESTORE dichiara:

- di aver fornito nel modulo di iscrizione e tramite le apposite aree create sul sito scolastico <https://convittogalluppicz.edu.it> **puntuale informazione** rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottati per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi, durante il periodo di frequenza all'ISTITUTO, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che si avvale di **personale adeguatamente formato** su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative in materia di procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. **Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente** ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi all'ISTITUTO 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;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di acclarata infezione da Covid-19 da parte di un alunno o adulto frequentante l'ISTITUTO, alle vigenti disposizioni previste dall'autorità sanitaria locale;

La firma del presente patto impegna le parti a rispettarlo in buona fede.

Catanzaro,

I genitori (o titolari della responsabilità genitoriale)

1. _____
2. _____

Il Rettore - Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Stefania Cinzia Scozzafava
 Firma autografa sostituita a mezzo stampa
 ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93