



**ISTITUTO COMPRESIVO DI MALALBERGO E BARICELLA**  
**ad Indirizzo Musicale**

Via F.lli Cervi, 12 - 40051 Altedo di Malalbergo (BO) - Tel. 051 870808 - 875925

CF: 91202160379

Mail: [boic825003@istruzione.it](mailto:boic825003@istruzione.it) Pec: [boic825003@pec.istruzione.it](mailto:boic825003@pec.istruzione.it);  
[segreteria@icmalalbergo.istruzione.it](mailto:segreteria@icmalalbergo.istruzione.it)



**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA**  
**TRA L'ISTITUTO SCOLASTICO**  
**E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI/RAGAZZI ISCRITTI**  
**circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e i comportamenti individuali volti al**  
**contenimento della diffusione del contagio da Covid-19**

Il sottoscritto Dirigente scolastico, Dott.ssa Cristina Arci, in qualità di Responsabile delle attività di istruzione e formazione, svolte presso la struttura ubicata in Via Fratelli Cervi, 12 - 40051 Altedo e relativi plessi,

e il/la signor/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o titolare della  
responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_  
, via \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_  
, via \_\_\_\_\_

entrambi 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 PLESSO**

(apporre una crocetta in corrispondenza del plesso e inserire la classe/sezione):

- Scuola dell'Infanzia Altedo

Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola dell'Infanzia Malalbergo

Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola dell'Infanzia Baricella

Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola dell'Infanzia San Gabriele

Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola Primaria Altedo

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola Primaria Malalbergo

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola Primaria Baricella

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola secondaria di primo grado Altedo

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola secondaria di primo grado Malalbergo

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

- Scuola secondaria di primo grado Baricella

Classe: \_\_\_\_\_ Sezione: \_\_\_\_\_

## **ALLE ATTIVITÀ SOPRA MENZIONATE**

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

1. la regolarità della copertura vaccinale del bambino/a ragazzo/a, per cui si richiede la frequenza all'Istituto comprensivo di Malalbergo e Baricella;
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio, vigenti alla data odierna;
3. che il/la figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena;
4. di impegnarsi a trattenere il/la proprio/a figlio/a al domicilio, in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi quali mal di gola, congestione nasale, congiuntivite, tosse persistente, perdita dell'olfatto o del gusto, sintomi gastrointestinali (vomito, nausea, e diarrea) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore della struttura della comparsa dei sintomi o febbre;
5. di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio, in caso di sospetta sintomatologia da COVID – 19, sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso ai locali della scuola e che, in caso di temperatura uguale o superiore a 37,5° o in presenza di altri sintomi, tra cui quelli sopra citati, non potrà essere ammesso alla struttura e rimarrà sotto la sua/loro responsabilità;
6. di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre (temperatura uguale o superiore a 37,5°) o di altri sintomi (tra cui quelli sopra riportati), la scuola provvederà all'isolamento del bambino o adolescente e ad informare immediatamente i familiari. Il medico curante/pediatra, di libera scelta, valuterà il caso e provvederà, eventualmente, a contattare il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per gli approfondimenti previsti;
  1. di essere consapevole ed accettare che, nel caso di positività, il/la proprio/a figlio/a non potrà essere riammesso/a alle attività SCOLASTICHE fino ad avvenuta e piena guarigione, certificata secondo i protocolli previsti;
  2. di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico - sanitarie all'interno della struttura;
  3. 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, delle disposizioni per gli accessi e l'uscita dalla struttura;
  4. di impegnarsi ad adottare, anche nei tempi e nei luoghi della giornata, che il/la proprio/a figlio/a adotti, nella struttura dedicata alle attività SCOLASTICHE, comportamenti di massima precauzione, circa il rischio di contagio;
  5. di essere consapevole che nel momento di una ripresa di attività di interazione, seppure controllata, non sarà possibile azzerare il rischio di contagio, che, invece, dovrà essere ridotto al minimo, attraverso la

scrupolosa e rigorosa osservanza delle misure di precauzione e sicurezza, previste da appositi protocolli per lo svolgimento delle attività e che, per questo, sarà importante osservare la massima cautela, anche al di fuori del contesto delle attività SCOLASTICHE

**in particolare, l'Istituto scolastico, nella persona del suo legale Rappresentante, il Dirigente scolastico, dichiara:**

1. 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 alle attività SCOLASTICHE, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
2. che per la realizzazione delle attività SCOLASTICHE si avvale di personale adeguatamente informato e formato su tutti gli aspetti riferibili alle vigenti normative e sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico - sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
3. di impegnarsi a realizzare le procedure di smistamento, all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico – sanitarie, previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
4. di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi, anche piccoli, di alunni, impegnati in varie attività;
5. di attenersi, rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di alunni o adulti frequentanti la struttura, 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 nazionali e per la gestione in sicurezza di opportunità organizzate di socialità e gioco per bambini, di cui al DPCM 11 Giugno 2020 e del relativo Protocollo regionale per attività SCOLASTICHE, specificamente dedicate a bambine e bambini dai 9 ai 36 mesi di età.

Luogo e Data:

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

**La Dirigente Scolastica**  
*Dott.ssa Cristina Arci*

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3 comma c.2 DLgs n.39/93