



Comunità Pastorale San Fermo  
**PARROCCHIA S. ILARIO, VESCOVO**  
**Nerviano**

Piazza della Chiesa, 1/B – 20014 NERVIANO  
Tel. e Fax 0331.535177  
CF.: 93525710153

## **PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID-19 - ANNO 2020/2021**

### **TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI MINORI**

Il sottoscritto don William M. Maggioni, in qualità di vicario parrocchiale per conto del legale rappresentante della Parrocchia S. Ilario, vescovo, con sede in piazza della Chiesa, 1/B - Nerviano

e

i signori \_\_\_\_\_

in qualità di genitori di \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 di \_\_\_\_\_  
alle attività della Parrocchia di S. Ilario vescovo, per l'anno 2020/2021.

\*\*\*\*\*

#### **► 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 verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° C o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa per i 14 giorni successivi dal rientro dopo il soggiorno o il transito da un Paese estero o da una località nazionale definita "a rischio" dalla normativa nazionale o regionale ovvero fino all'esito negativo al COVID-19 dell'esame diagnostico eseguito dopo il rientro a casa;

1 La circolare del Ministero della Salute 0018584-29/05/2020-DGPRES-DGPRES-P avente ad oggetto "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (Contact tracing) ed App Immuni" definisce il "Contatto stretto" (esposizione ad alto rischio) di un caso probabile o confermato come: a) una persona che vive nella stessa casa di un caso COVID-19; b) una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso COVID-19 (per esempio la stretta di mano); c) una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati); d) una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di almeno 15 minuti; e) una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso COVID-19 in assenza di DPI idonei; f) un operatore sanitario o altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei; g) una persona che ha viaggiato seduta in treno, aereo o qualsiasi altro mezzo di trasporto entro due posti in qualsiasi direzione rispetto a un caso COVID-19; sono contatti stretti anche i compagni di viaggio e il personale addetto alla sezione dell'aereo/treno dove il caso indice era seduto.

- di monitorare la salute del proprio figlio e di impegnarsi a trattenerlo a casa in caso sia sottoposto a isolamento domiciliare o quarantena ovvero sia stato in contatto con persone positive al COVID-19 informando tempestivamente il parroco/referente della parrocchia/dell'oratorio .
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina e assicurare il distanziamento sociale negli spazi interni ed esterni della parrocchia, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno dell'oratorio, ...);
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° C o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Parrocchia provvederà all'isolamento immediato del minore, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa;
- di essere consapevole ed accettare che, nel caso in cui il minore rifiuti ostinatamente di rispettare le misure per prevenire il contagio da COVID-19 (ad esempio, non indossando la mascherina; non rispettando le distanze interpersonali...), la Parrocchia potrà chiedere alla famiglia di allontanarlo immediatamente dagli ambienti parrocchiali e sospendere o interrompere definitivamente la partecipazione alle attività.

► **Il vicario parrocchiale, per conto del legale rappresentante della Parrocchia S. Ilario, vescovo:**

- dichiara di aver informato puntualmente le famiglie, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da COVID-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche);
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori sono adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da COVID-19 da parte di un minore o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Nerviano, \_\_\_\_\_

**I genitori**

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

**Il Vicario parrocchiale**

*don William M. Maggioni*  
\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, 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.

Nerviano, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore

\_\_\_\_\_