COMUNE DI COMACCHIO *Provincia di Ferrara*

DICHIARAZIONE INIZIO ATTIVITA' – Allegato 3

Il sottoscritto _____

in qualità di legale rappresentante della _____

ed organizzatore del Centro Estivo Ricreativo _____

avvalendosi della facoltà di cui all'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 consapevole delle sanzioni penali, previste dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e dalla decadenza del beneficio prevista dall'art. 75 in caso di dichiarazioni mendaci e di quanto disposto dall'art. 495 del C.P sotto propria responsabilità

DICHIARA

1	Calendario apertura del centro	dal …….. al ……..
	Orario di funzionamento del servizio all'utenza	dalle ore …….. alle ore……..
	Tipologia turno	settimanale quindicinale mensile
	Tempi previsti per la predisposizione quotidiana del servizio (allestimento punto accoglienza)	dalle ore …….. alle ore……..
	Tempi previsti per riordino e igienizzazione al termine delle attività programmate	dalle ore …….. alle ore……..
	Numero massimo bambini /adolescenti che il centro può accogliere in relazione allo spazio disponibile tale da garantire il prescritto distanziamento fisico	n……..
	Fascia d'età bambini /adolescenti accolti	compresa tra anni: …….. e anni ……..
	Bambini iscritti (solo se il dato è già in vostro possesso)	n…….
	Bambini con bisogni speciali (solo se il dato è già in vostro possesso)	n. ……..
2	Organizzazione della giornata tipo (routine), specificare orario e spazi adibiti, esempio: accoglienza dalle .. alle … spazio adibito... bagno(lavaggio mani) merenda dalle .. alle … spazio adibito... attività …..dalle .. alle … spazio adibito... bagno(lavaggio mani) pranzo dalle .. alle … spazio adibito... attività …..dalle .. alle … spazio adibito... bagno(lavaggio mani) merenda dalle .. alle … spazio adibito...	

	dimissioni dalle .. alle … spazio adibito...	
	Organizzazione della settimana tipo	
3	Ambienti e spazi utilizzati (descrizione degli spazi – sia spazi all'aperto sia spazi al chiuso che saranno utilizzati dai gruppi dei bambini/ adolescenti) -area accesso - accoglienza -aree gioco -area servizio (igienici, spogliatoi, cucina….) - ecc...	
	Rispetto delle prescrizioni igieniche inerenti: - controllo del regolare utilizzo delle mascherine; - manutenzione ordinaria e quotidiana dello spazio; - controllo quotidiano dello stato degli arredi e delle attrezzature; - pulizia e igienizzazione quotidiana di spazi e materiali.	Modalità, tempi di svolgimento delle attività e ruoli coinvolti
4	Modalità di accoglienza (triage): verifica condizioni di salute delle persone che accedono all'area (bambini- genitori-educatori)	Specificare la procedura ....
5	Modalità di organizzazione dei gruppi	Quanti …….. Fascia d'età …. Spazi dedicati….
6	Responsabile del centro Personale educativo Personale ausiliario Eventuali volontari (età superiore 16 anni)	Responsabile del centro Educatori n. Ausiliari n. Volontari n.
7	Eventuale utilizzo di mezzi per il trasporto dei bambini/adolescenti Nel caso affermativo specificare le modalità (accompagnatore, distanziamento)	Si …… No……...
8	Tariffa settimanale prevista	Euro ……...
9	Altre eventuali informazioni	

Dichiara altresì che il centro estivo è organizzato rispettando i requisiti strutturali e funzionali e le dotazioni minime contenute nei Protocolli nazionali e/o regionali per attività ludico-ricreative – centri estivi con le misure precauzionali necessarie per il contenimento ed il contrasto dell'epidemia di COVID-19 e si impegna pertanto ad adottare tali indicazioni operative finalizzate ad incrementare l'efficacia delle misure precauzionali di contenimento per contrastare l'epidemia di Covid-1

_____, _____

Il dichiarante _____

Si allega documento di identità