



PATTO DI RESPONSABILITA'

Per i **MINORENNI** chiediamo cortesemente di compilare il modulo A.

Per i **MAGGIORENNI** chiediamo di compilare il modulo B che si trova sulla pagina 2

Modulo A - Under 18 (MINORENNE)

Con la presente, il sottoscritto/a _____

Genitore/tutore di _____

Numero di telefono _____

Email: _____

Si impegna a prendere conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e pubblicata da Accademia Britannica IH Arezzo e di informarsi costantemente sulle iniziative intraprese in materia:

Per Minorenne

- di essere consapevole che il/la proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie
- si impegna a dotare il/la proprio figlio/a di mascherina monouso preferibilmente FFP2 da sempre usare all'interno di Accademia Britannica IH Arezzo.
- si impegna a rispettare percorsi di entrata/uscita, opportunamente predisposti.
- si impegna ad aspettare il proprio figlio/a all'esterno della scuola
- si impegna a mantenere la distanza interpersonale di almeno un metro (è consentita la sosta per il tempo strettamente necessario per l'accompagnamento o il ritiro del figlio/figlia).
- dichiara che il figlio/a, convivente all'interno del nucleo familiare, non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19 e informa immediatamente la Direzione di Accademia Britannica IH Arezzo di eventuali variazioni alle dichiarazioni
- di impegnarsi a trattenere il/la proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o oppure in presenza di altri sintomi COVID 19, oppure che negli ultimi 14 giorni siano entrati in contatto con malati di COVID o con persone in isolamento precauzionale
- dichiara di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a possa essere sottoposto a misurazione della febbre, con termometro senza contatto e che, in caso di febbre pari o superiore ai 37,5° lo stesso o di altra sintomatologia COVID 19 non potrà rimanere. Accademia Britannica provvede all'isolamento immediato del ragazzo o della ragazza e ad informare immediatamente i familiari.
- si impegna a non far portare dai propri figli a scuola giochi da casa che potrebbero essere condivisi con i compagni, ma solo il materiale didattico ordinario elencato (vedi il documento *Misure della sicurezza.*)
- di essere consapevole che il figlio/a non può entrare la scuola senza aver consegnato questo modulo firmato.

Arezzo, il _____

Firma _____



PATTO DI RESPONSABILITA'

Modulo B - Over 18 (MAGGIORENNE)

Con la presente, il sottoscritto/a _____

Numero di telefono _____

Email: _____

Si impegna a prendere conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e pubblicata da Accademia Britannica IH Arezzo e di informarsi costantemente sulle iniziative intraprese in materia:

Per Maggiorenni

- di essere consapevole che dovrò rispettare le indicazioni igienico sanitarie
- di dotarmi di mascherina monouso preferibilmente FFP2, da sempre usare all'interno di Accademia Britannica IH Arezzo.
mi impegno a rispettare percorsi di entrata/uscita, opportunamente predisposti.
mi impegna a mantenere la distanza interpersonale di almeno un metro.
- A dichiarare che io, convivente all'interno del nucleo familiare, non sono sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero che non sono risultato positivo al COVID-19 e che informerò immediatamente la Direzione di Accademia Britannica IH Arezzo di eventuali variazioni alle dichiarazioni
- mi impegno a trattenermi a domicilio in presenza di febbre (uguale o superiore a 37,5°) o oppure in presenza di altri sintomi COVID19, oppure in caso negli ultimi 14 giorni sia entrato in contatto con malati di COVID o con persone in isolamento precauzionale
- dichiaro di essere consapevole ed accettare che io possa essere sottoposto/a a misurazione della febbre, con termometro senza contatto e che, in caso di febbre pari o superiore ai 37,5° lo stesso o di altra sintomatologia COVID 19 non potrà rimanere.
- di essere consapevole che non posso entrare nella scuola senza aver consegnato questo modulo firmato.

Arezzo, il _____

Firma _____