



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA
“Umberto Di Pasca” con Convitto Annesso
POTENZA**

Via Anzio, 4 - 85100 Potenza Tel./Fax 0971 45156-45157 - C.F. 80004670768

www.alberghieropz.edu.it - e-mail: pzrh010005@istruzione.it -

PEC: pzrh010005@pec.istruzione.it

Codici Meccanografici: Istituto PZRH010005 – Corso serale PZRH01050E – Convitto PZVC0300R – Casa Circondariale PZRH010049
Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFJ6ZH

PATTO FORMATIVO CONVITTO (integrazione COVID19)

IL/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ padre/madre/tutore del/della convittore/convittrice _____,

DICHIARA

1. di aver preso visione del Regolamento del Convitto comprensivo dell'Integrazione –Regole di comportamento in emergenza sanitaria Covid19, inserita in quest'anno scolastico 2020/2021 e di accettarlo in ogni sua parte;
2. 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 di informare immediatamente il referente Covid del Convitto di eventuali variazioni alle dichiarazioni;
3. di essere consapevole che non deve assolutamente mandare in convitto il/la figlio/a che abbia febbre (anche minima), tosse e/o raffreddore e/o altri sintomi riconducibili al Covid19, oppure che negli ultimi 14 giorni sia entrato/a in contatto con persone risultate positive al COVID19 o con persone in isolamento precauzionale;
4. di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a possa essere sottoposto a misurazione della febbre, con termometro senza contatto prima dell'accesso al Convitto e che, in caso di febbre pari o superiore ai 37,5 °C lo stesso non potrà essere ammesso e dovrà essere prelevato/a il prima possibile;
5. di essere consapevole ad accettare che il proprio figlio/a possa essere sottoposto a misurazione della febbre, con termometro senza contatto in qualsiasi momento il Personale Educativo lo ritenga opportuno;
6. di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre pari o superiore a 37,5 °C il Personale Educativo provvede all'isolamento immediato del convittore/convittrice e ad informare immediatamente i familiari. La famiglia è tenuta al prelievo del convittore/convittrice nel più breve tempo possibile. A tale scopo, è indispensabile garantire la costante reperibilità di un familiare o di un delegato.

7. di contribuire allo sviluppo dell'autonomia personale e del senso di responsabilità del/la proprio/a figlio/a e a promuovere i comportamenti corretti nei confronti delle misure adottate in qualsiasi ambito per prevenire e contrastare la diffusione del virus.
8. Si impegna a dotare il proprio figlio/a di flaconcino gel disinfettante, vista la necessità di igienizzare le mani con frequenza e di evitare assembramenti ai dispenser già predisposti negli ambienti del Convitto e di mascherina monouso, da usare nei momenti di ingresso, uscita, spostamenti all'interno del Convitto.
9. di essere consapevole che l'accesso ai locali del Convitto, nei casi strettamente necessari, previsti dal Regolamento di integrazione, è consentito ad un solo genitore (o un suo delegato) munito di mascherina, nel rispetto della distanza interpersonale di almeno un metro.
10. di essere consapevole che l'uso dell'ascensore, previa documentazione certificata, è consentito a massimo due persone (certificate) appartenenti alla stessa stanza.
11. di essere consapevole che in caso di violazione degli obblighi e dei divieti previsti dall'Integrazione al Regolamento del Convitto-Regole di comportamento in emergenza sanitaria COVID19, i genitori fino a 3 giorni di sospensione saranno avvisati e dopo i 3 giorni dovrà provvedere il Consiglio disciplinare in base ad opportuna procedura.

Allega fotocopia documento di riconoscimento.

Potenza, _____

Firma



**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO
PER I SERVIZI DI ENOGASTRONOMIA E OSPITALITÀ ALBERGHIERA
“Umberto Di Pasca” con Convitto Annesso
P O T E N Z A**

Via Anzio, 4 - 85100 Potenza Tel./Fax 0971 45156-45157 - C.F. 80004670768

www.alberghieropz.edu.it - e-mail: pzrh010005@istruzione.it -

PEC: pzrh010005@pec.istruzione.it

Codici Meccanografici: Istituto PZRH010005 – Corso serale PZRH01050E – Convitto PZVC0300R – Casa Circondariale PZRH010049
Codice univoco per la fatturazione elettronica: UFJ6ZH

PATTO FORMATIVO CONVITTO

IL/La Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ padre/madre/tutore
del/della convittore/convittrice _____,

DICHIARA

1. di aver preso visione del Regolamento del Convitto e di accettarlo in ogni sua parte;
2. di aver sottoscritto l'autorizzazione per la libera uscita ed altre iniziative del/la proprio/a figlio/a nelle ore stabilite dall'Istituto, sollevando da ogni responsabilità il Convitto e con esso il Personale, nonché il Dirigente Scolastico dell'Istituto;
3. di aver compilato la scheda informativa con i dati del/la figlio/a ed i recapiti telefonici, autorizzando il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs 196/2003;
4. di essere consapevole che in caso di assenza arbitraria a scuola il/la figlio/a non usufruirà dei benefici convittuali nella giornata, di autorizzare il rientro dello/a stesso/a in famiglia, sollevando da ogni responsabilità il Convitto e con esso il Personale, nonché il Dirigente Scolastico dell'Istituto;
5. di essere consapevole che il figlio/a è tenuto la mattina all'uscita del Convitto ad entrare in classe senza trattenersi altrove e viceversa al termine delle lezioni a rientrare immediatamente in Convitto (salva diversa autorizzazione), di sollevare da ogni responsabilità il Convitto e con esso il Personale, nonché il Dirigente Scolastico dell'Istituto, per ciò che accade nel tempo che intercorre nei passaggi Convitto-Scuola e viceversa;
6. di essere consapevole che nei giorni prefestivi il/la proprio/a figlio/a rientrerà in famiglia dopo le lezioni e tornerà in Convitto il giorno successivo al festivo, di dare comunicazione agli Educatori o al Coordinatore del Convitto nel caso in cui il figlio/a dovesse rientrare in Convitto in giorni diversi da quello previsto e di inviare autorizzazione nei casi di rientro anticipato a casa o permessi di uscita per particolari motivi, sollevando da ogni responsabilità il Convitto e con esso il Personale, nonché il Dirigente Scolastico dell'Istituto;

7. di aver preso visione della scheda riguardante informazioni, scadenze e modalità di pagamento relative alla retta del Convitto.
8. di sollevare da ogni responsabilità il Convitto e con esso il Personale, nonché il Dirigente Scolastico dell'Istituto in caso di smarrimento della valigia o di altro bagaglio del convittore o della convittrice all'interno dell'Istituto.
9. di essere consapevole che l'uso dell'ascensore è consentito da parte del ragazzo/a solo in seguito a documentazione certificata.

Allega fotocopia documento di riconoscimento.

Potenza, _____

Firma
