

U.S.D. Missaglia Marezzo

con il contributo del

Comune di Cassago

full day
Dalle 8:30 alle 17:30

Football Summer Training

half day
8:30-12 o 14-17:30

offre a ragazzi e ragazze nati dal 2006 al 2013
la possibilità di vivere un'esperienza focalizzata
sul gioco del calcio, curandone l'aspetto ludico,
socio-emotivo, tecnico e tattico.

**Il Camp sarà tenuto da istruttori laureati in scienze motorie
e qualificati UEFA.**

**Il lavoro verrà svolto garantendo le misure di sicurezza
e le distanze previste dall'ultimo DPCM entrato in vigore**

Pagina 1 di 10



A CHI SI RIVOLGE?

Le iscrizioni sono aperte a tutti i ragazzi/e nati dal 2006 al 2013.

COME SI SVOLGE?

- Orari

Sarà possibile effettuare mezza giornata dalle ore 8:30 alle ore 12:00, oppure dalle ore 14:00 alle ore 17:30. L'alternativa è svolgere la giornata intera dalle ore 8:30 alle ore 17:30 con queste modalità di pasto: pranzo al sacco presso la struttura di gioco oppure a casa propria venendo a ritirare l'atleta alle ore 12:00 e riportandolo alle ore 14:00.

- In campo

L'attività tecnica si svolge su un campo da calcio in erba naturale di dimensioni regolamentari.

Ogni giorno si lavorerà sui fondamentali individuali e di squadra.

Gli atleti saranno seguiti da istruttori laureati in Scienze Motorie, diplomati UEFA C/B e della società USD Missaglia Maresso secondo un rapporto di 1 a 7.



DOVE SI SVOLGE?

L'attività si svolgerà presso il Centro Sportivo
Comunale di Cassago Via Don Lorenzo Milani 11-9.

Quando si svolge:

22 - 26 Giugno
29 Giugno - 3 Luglio
6 - 10 Luglio
13 - 17 Luglio
20 - 24 Luglio
27 - 31 Luglio



Cosa comprende la quota:

Istruttori qualificati in rapporto 1 a 7 con i bambini

Assicurazione

Kit:

2 magliette, 1 pantaloncino, sacca e pallone

Prezzi:

(la quota d'iscrizione potrà essere rimborsata con il bonus governativo per famiglie)

Settimane	Residenti (giornata intera)	Non residenti (giornata intera)	Residenti (mezza giornata)	Non residenti (mezza giornata)
1	120 €	130 €	70 €	75 €
2	240 €	250 €	130 €	135 €
3	350 €	360 €	190 €	195 €
4	450 €	460 €	240 €	245 €
5	540 €	550 €	290 €	290 €
6	630 €	640 €	340 €	345 €



Modalità di iscrizione:

Inviare una mail all'indirizzo
IFTProject2020@gmail.com

Allegando:

- 1) Modulo di iscrizione (Pag. 8)
- 2) Copia del bonifico effettuato alle coordinate

IBAN: IT03I050345155000000024981

Specificando come intestazione U.S.D. Missaglia
Maresso e come causale "cognome e nome iscritto e
CAMP CASSAGO".

- 3) Allegati A e B presenti in fondo al documento

Unicamente in caso di impossibilità ad effettuare il
bonifico è consentito pagare in contanti solo utilizzando
una busta chiusa trasparente con la cifra corretta.



Protocollo sanitario fuori dal campo:

Gli iscritti devono presentarsi con mascherina e prima di accedere alla struttura devono effettuare il triage nell'area dedicata che prevede

- igienizzazione delle mani con gel a base alcolica
- misurazione della Temperatura tramite termometro a distanza (nel caso di Temperatura superiore a 37,5°C non sarà consentito l'accesso alla struttura)
- percorso dedicato per l'accesso al campo, separato dal percorso in uscita in modo da mantenere le distanze.

Dal momento che non è possibile utilizzare gli spogliatoi, si chiede agli iscritti di presentarsi già cambiati e di non creare assembramenti anche all'esterno della struttura.



Modulo d'iscrizione:

NOME E COGNOME:	
LUOGO DI NASCITA:	
DATA DI NASCITA:	
INDIRIZZO:	
CAP:	
CITTÀ:	
E-MAIL:	
CELLULARE:	
PAUSA PRANZO:	<input type="checkbox"/> PRANZO AL SACCO <input type="checkbox"/> DOMICILIO ESTERNO
TAGLIA VESTITI :	[6XS/5XS] [4XS/3XS] [2XS] [XS] [S] [M]
RUOLO:	
SETTIMANA/E:	[22-26] [29-3] [6-10] [13-17] [20-24] [27-31]
FIRMA GENITORE:	



**Allegato A -
PATTO TRA L'ENTE GESTORE E LE FAMIGLIA**

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto _____, responsabile del Centro Estivo
_____, realizzato presso la sede _____

e

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

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al centro estivo.

In particolare, il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiara:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a al domicilio in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il gestore del centro estivo della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto prima dell'accesso al centro e che, in caso di febbre superiore ai 37,5° o di presenza delle altre sintomatologie sopra citate, non potrà essere ammesso al centro estivo e rimarrà sotto la sua responsabilità;
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del centro nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del centro estivo 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 dal centro;
 - di non poter accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area del centro estivo, durante lo svolgimento delle attività ed in presenza dei bambini;
- di essere consapevole che nello svolgimento della procedura di triage è tenuto a informare

l'operatore all'ingresso sullo stato di salute corrente del bambino o dell'adolescente, in particolare dichiarando se ha avuto sintomi quali febbre, difficoltà, respiratorio o congiuntivite.

In particolare, il gestore dichiara:

- 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 al centro estivo, a comunicare eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni;
- che per la realizzazione del centro estivo si avvale di personale adeguatamente formato 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;
- di impegnarsi a realizzare le procedure di triage all'ingresso e ad adottare tutte le prescrizioni igienico sanitarie previste dalla normativa vigente, tra cui le disposizioni circa il distanziamento;
- di non promuovere attività che comportino il contatto tra diversi gruppi di bambini nei quali è organizzato il centro estivo;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il centro estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale

Il genitore
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Il responsabile del Centro
Estivo

ALLEGATO B
AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000
Minori che frequentano il centro

Il sottoscritto _____, nato il ____/____/____
a _____ (____), residente in _____ (____), Via _____
_____, Tel _____, Cell _____ email _____
_____, in qualità di _____ del minore _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- 2) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti, con particolare riferimento alle limitazioni della mobilità personale individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020 e dal DPCM 17 maggio 2020 (*da modificare in caso di successivi DPCM dopo il 14 giugno*);
- 3) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o è stato COVID- 19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- 4) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- 6) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non presenta sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) previsto dall'art. 1, c. 1, lett. a) del DPCM 17 maggio 2020 e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- 7) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 17 maggio 2020.

In fede
Firma del dichiarante

Data

Il presente modulo sarà conservato da _____,
nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali, fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.