

**I MODULI DOVRANNO ESSERE INVIATI TUTTI VIA MAIL O WHATSAPP AD ESCLUSIONE DEGLI ALLEGATI B E C CHE DOVRANNO ESSERE CONSEGNATI IL PRIMO GIORNO.**

## ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2020

I sottoscritti:

_____	_____
<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
_____	_____
<i>Cognome padre</i>	<i>Nome madre</i>
In qualità di genitori di:	
_____	_____
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
_____	_____
<i>Nato/a a</i>	<i>Il</i>
_____	_____
<i>Residente a:</i>	<i>In via</i>
_____	_____
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
_____	_____
<i>E-Mail</i>	<i>Tessera Sanitaria (facoltativo)</i>

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'attività estiva 2020 organizzata**

**dalla parrocchia S. Tommaso Apostolo di Bondeno di Gonzaga**

Considerate la tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori):

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
  - in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza
  - Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.
- Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

### DA COMPILARE SE IL MODULO È 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

## SCHEDA D'ISCRIZIONE AL GREST "SUMMERLIFE" 2020

### ORARI:

#### MATTINA

Dalle 8.00 alle 8.15 ingresso **ELEMENTARI**.

Dalle 8.15 alle 8.30 ingresso **MEDIE**.

Dalle 12.00 alle 12.15 uscita **ELEMENTARI**.

Dalle 12.15 alle 12.30 uscita **MEDIE**.

#### POMERIGGIO

Dalle 14.30 alle 14.45 ingresso **ELEMENTARI**.

Dalle 14.45 alle 15.00 ingresso **MEDIE**.

Dalle 17.30 alle 17.45 uscita **ELEMENTARI**.

Dalle 17.45 alle 18.00 uscita **MEDIE**.

**Oltre alla mascherina è necessario portare una borraccia/bottiglietta d'acqua quotidianamente, per evitare ulteriormente ogni forma di contatto.**

**(Nel caso in cui finisse provvederemo a riempirla).**

**(barrare le caselle delle attività a cui si intende partecipare e inserire l'importo dovuto sui puntini)**

Contributo per spese: maglia, materiale per laboratori, giochi, merenda, ecc.

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Prima settimana   | euro 20 |
| <input type="checkbox"/> Seconda settimana | euro 20 |
| <input type="checkbox"/> Terza settimana   | euro 20 |

**L'importo dal secondo figlio in poi è di euro 15 a settimana**

Tot. ....

- Gita alla piscina di Pegognaga (Mn) PER I RAGAZZI DELLE **ELEMENTARI**.**

Il giorno **martedì 25 agosto**.

Partenza è prevista per le ore 9.30 circa e il ritorno per le ore 18.00 circa.

Ci si recherà là in bicicletta.

Il pranzo sarà al sacco.

[ ] **Gita alla piscina di Pegognaga (Mn) PER I RAGAZZI DELLE **MEDIE**.**

Il giorno **mercoledì 26 agosto**.

Partenza è prevista per le ore 9.30 circa e il ritorno per le ore 18.00 circa

Ci si recherà là in bicicletta.

Il pranzo sarà al sacco.

**NOTIZIE particolari relative a**

***(Foglio da compilare SOLO qualora ve ne siano)***

Segnaliamo al Responsabile del Grest di Bondeno le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

---

---

---

---

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

---

Altro

---

---

---

---

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia o del circolo.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

**DA COMPILARE SE IL MODULO È 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma di un genitore \_\_\_\_\_

## A TITOLO INFORMATIVO (PER LA FAMIGLIA)

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY PER LA GESTIONE DEL COVID-19**

**ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016, in attuazione dei Protocolli condivisi di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19**

Vi informiamo che, al fine dell'implementazione dei protocolli di sicurezza in auge su tutto il territorio nazionale, visto e considerato lo stato d'emergenza proclamato, in ordine alla partecipazione alle attività associative ed alla regolamentazione degli accessi fisici agli ambienti predisposti, si è deciso di adottare tutte le procedure di sicurezza anticontagio e pertanto potrà acquisire dati sullo stato di salute e/o sulla provenienza di persone fisiche.

L'attestazione dei luoghi di provenienza o qualunque altro dato rilevato per la gestione dell'emergenza, costituisce un trattamento di dati personali e, pertanto, con le informazioni di seguito riportate, la invitiamo a prendere visione di quanto di seguito:

#### **FINALITA' DI TRATTAMENTO**

I dati saranno impiegati con la sola finalità di prevenzione e contenimento del contagio da COVID-19 ed al fine di garantire la salute e la sicurezza di tutti i partecipanti alle attività, compreso il personale, così come legittimato e disposto ai sensi del DPCM del 26 aprile 2020 e del D.L. 16 maggio 2020, n°33.

#### **NATURA DEI DATI TRATTATI**

Ai fini della corretta attuazione delle procedure potrebbero essere trattati:

- a. le informazioni in merito a contatti stretti ad alto rischio di esposizione, negli ultimi 14 giorni, con soggetti sospetti o risultati positivi al COVID-19;
- b. le informazioni in merito alla provenienza, negli ultimi 14 giorni, da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- c. i dati attinenti alla temperatura corporea ovvero sullo stato di salute.

Saranno oggetto di trattamento i dati sensibili, ovvero dati idonei a rilevare lo stato di salute.

#### **CONFERIMENTO DI DATI**

Il trattamento per le finalità sopracitate è effettuato dal Titolare nell'ambito delle sue legittime attività ed in adempimento agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, ovvero da disposizioni impartite da Autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo. Il conferimento dei dati pertanto è obbligatorio, L'eventuale rifiuto a conferire i dati avrà come conseguenza l'impossibilità di partecipare alle attività e di accedere ai luoghi di svolgimento delle stesse.

#### **MODALITA' DI TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE DEI DATI**

Le procedure saranno attuate dai responsabili ed autorizzati al trattamento, debitamente informati, per il corretto adempimento delle finalità sopraindicate mediante strumenti aziendali, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantirne la riservatezza e ad evitare la comunicazione ed il flusso di informazioni a soggetti non autorizzati. Tali dati non saranno soggetti a diffusione e verranno trattati nei limiti e nei tempi contingenti allo stato d'emergenza. Il dato rilevato sulla temperatura non sarà registrato.

I suoi dati non saranno comunicati a terzi al di fuori delle specifiche previsioni normative (es. in caso di richiesta da parte dell'Autorità sanitaria per la ricostruzione della filiera del contagio).

#### **ESERCIZIO DEI DIRITTI E TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI**

In adempimento alla normativa vigente, in qualunque momento potete richiedere:

- ✓ La conferma dell'esistenza o meno dei vostri dati personali;
- ✓ Conoscere il contenuto e l'origine, le finalità e le modalità di trattamento;
- ✓ La logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ✓ Gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i vostri dati personali possono essere comunicati.

Inoltre, è vostro diritto ottenere:

- ✓ L'accesso, la copia, la rettificazione, l'integrazione, la portabilità dei dati;

- ✓ La cancellazione (diritto all'oblio), la trasformazione in forma anonima o il blocco dei vostri dati trattati in violazione di legge;
- ✓ L'opposizione in ogni caso, per motivi legittimi, al trattamento dei dati pertinente allo scopo della raccolta.

Per l'esercizio dei diritti potete rivolgervi al Titolare ed al Responsabile della Protezione dati (D.P.O.):  
Il Titolare del trattamento dati è:

**Don Pierluigi Capelli**  
**Parrocchia di San Tommaso Apostolo di Bondeno**  
**Via Arduini 45 Bondeno di Gonzaga**  
**oratorio.bondeno@gmail.com**

**AUTORIZZAZIONE  
AL PERSONALE ADDETTO AL TRATTAMENTO DATI**

Il presente modello intende realizzare quanto prescritto dal Protocollo 24 aprile 2020 nella parte in cui prescrive l'individuazione dei soggetti preposti al trattamento e fornire loro le istruzioni necessari.

Si sottolinea la necessità di responsabilizzare gli autorizzati al trattamento con la formalizzazione delle autorizzazioni stesse.

**Il titolare del trattamento**

In relazione ai seguenti trattamenti (barrare il trattamento affidato), finalizzato alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

- rilevazione temperatura corporea in tempo reale, senza registrazione o conservazione, dei soggetti che accedono e/o partecipano alle attività ricreative;
- raccolta e uso di dati identificativi dell'interessato e registrazione del superamento della soglia di temperatura solo qualora sia necessario a documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai luoghi dove si svolgeranno le attività; nonché, in tale caso, registrazione dati relativi all'isolamento temporaneo, quali l'orario di rilevamento e le circostanze a giustificazione dall'isolamento temporaneo;
- raccolta e uso della **AUTODICHIARAZIONE COVID-19** per accesso e partecipazione alle attività avente ad oggetto lo stato di salute, di assenza di contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19

**Autorizza**

La parrocchia di San Tommaso Apostolo di Bondeno ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti associativi e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Data, \_\_\_\_\_

Firma dell'autorizzato per presa visione e ricevuta \_\_\_\_\_

**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 Don Luigi Righettini responsabile del Centro Estivo dell'oratorio di Bondeno realizzato presso la Parrocchia di San Tommaso Apostolo

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 trattenerne 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**  
**DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DEL MINORE DA CONSEGNARE IN**  
**OCCASIONE DELLA PRIMA ACCOGLIENZA**  
**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000**

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) di essere a conoscenza degli impegni assunti con la sottoscrizione del patto di corresponsabilità;
- b) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti;
- c) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è o non è stato COVID-19 positivo accertato ovvero è stato COVID 19 positivo accertato e dichiarato guarito a seguito di duplice tampone negativo;
- d) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è stato sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;
- e) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha avuto negli ultimi 14 giorni contatti stretti<sup>1</sup> con soggetti risultati positivi al COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;
- f) che il figlio o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non ha presentato negli ultimi 3 giorni sintomi influenzali (tosse, febbre superiore a 37,5°) e che in caso di insorgere degli stessi nel minore durante la giornata sarà propria cura provvedere a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio;
- g) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020 e del DPCM 11 giugno 2020.

<sup>1</sup> La circolare 0018584-29/05/2020-DGPRE-DGPRE-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.

SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle condizioni di salute del minore e in particolare le seguenti circostanze:

- a) il minore ha avuto, nel periodo di assenza dalle attività, una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria;
- b) il minore è entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività, una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;

In fede

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

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

## ALLEGATO C

### DA CONSEGNARE IL PRIMO GIORNO SOLO NEL CASO IN CUI L'ACCOMPAGNATORE ENTRI NELL'AREA DEL GREST

### DICHIARAZIONE SULLE CONDIZIONI DI SALUTE DELL'ACCOMPAGNATORE DA RENDERE IN OCCASIONE DELLA PRIMA ACCOGLIENZA

#### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

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

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- a) che non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria nei 3 giorni precedenti;
- b) non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- c) non è entrato a stretto contatto<sup>2</sup> con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

#### SI IMPEGNA INOLTRE

a comunicare, in occasione dell'accoglienza giornaliera, eventuali situazioni che possono determinare una variazione delle proprie condizioni di salute e in particolare le seguenti circostanze:

- d) avere avuto, nel periodo di assenza dalle attività da parte del minore, una temperatura corporea superiore ai 37,5° o alcuna sintomatologia respiratoria;
- e) essere entrato in stretto contatto, nel periodo di assenza dalle attività da parte del minore, con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore a 37,5° o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza;

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

<sup>4</sup> La circolare 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.