

Allegato 5

Piano per uscite e pernottamenti

Denominazione dell'uscita/trasferta: _____

Destinazione: _____

Date: _____

Responsabile: * _____

Vice/sostituto: _____

Numero partecipanti: * _____

Numero operatori: _____

A. Programma e autorizzazioni

Programma dettagliato:

- ☐ valutazione del rischio approvata;
- ☐ autorizzazione dell'organo competente acquisita;
- ☐ autorizzazioni dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale acquisite, se necessarie;
- ☐ informazioni accessibili comunicate ai partecipanti;
- ☐ copertura assicurativa verificata;
- ☐ contatti di emergenza disponibili;
- ☐ esigenze sanitarie e alimentari gestite secondo procedure autorizzate;
- ☐ responsabile per la gestione dei dati individuato.

B. Partecipanti e supervisione

N.	INIZIALI/CODICE	FASCIA D'ETÀ	ESIGENZE DI SUPPORTO GIÀ VALUTATE	OPERATORE DI RIFERIMENTO	CONTATTO DI EMERGENZA VERIFICATO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

9						
10						

C. Trasporto

Mezzo/i: _____

Conducente/i: _____

Assicurazione verificata: [] sì [] no

Orari e punti di partenza/rientro: _____

Piano per ritardi, guasti o rientro anticipato: _____

D. Pernottamento

Struttura: _____

Referente struttura: _____

Camere/dormitori: _____

Separazione adulti/minori verificata: [] sì [] no

Regole di accesso alle camere comunicate: [] sì [] no

Piano per malattia, emergenza o allontanamento: * _____

E. Comunicazioni e contatti

Canale istituzionale per comunicazioni: _____

Referente per i genitori: * _____

Numeri di emergenza: * _____

Autorità o servizi territoriali di riferimento: _____

F. Relazione finale

Incidenti, segnalazioni o scostamenti dal piano: _____

Misure adottate e indicazioni per future attività: _____

Data e Firma responsabile: _____