

Oratorio di Trescore Balneario Estate 2021

2[^]-3[^] MEDIA E DALLA 1[^] ALLA 3[^] SUPERIORE

Da compilare in tutte le sue parti in stampatello:

I GENITORI _____

CHE ESERCITANO LA PATRIA POTESTA' DI

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN VIA _____ N _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL _____ MAIL _____

CLASSE FREQUENTATA _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE AL CRE

Da giovedì 1 luglio a sabato 31 luglio 2021

Dal 1 al 7 luglio	Dal 8 al 14 luglio	Dal 15 al 21 luglio	Dal 22 al 31 luglio

(BARRARE LE SETTIMANE DI PARTECIPAZIONE)

Le attività si svolgeranno **3 GIORNI A SETTIMANA**

QUOTA DI PARTECIPAZIONE € 50 PER TUTTO IL PERIODO

TENUTO PRESSO:

ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO – TRESORE BALNEARIO

**In particolare, il genitore dichiara sotto la propria responsabilità
(barrare le caselle interessate)**

- Che il proprio figlio è residente a Trescore Balneario _____ (SI/NO)
- Che il proprio nucleo familiare è così composto:
 - entrambi i genitori impegnati nel lavoro
 - nucleo monofamiliare
 - figlio/a diversamente abile
 - nessuna delle precedenti

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità circa le misure anti COVID-19

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2021
della Parrocchia di San Pietro Apostolo in Trescore B..**

Oratorio di Trescore Balneario Estate 2021

2[^]-3[^] MEDIA E DALLA 1[^] ALLA 3[^] SUPERIORE

Considerate le 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 alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- 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 o pericolosi per sé e per gli altri;
- 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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 E' 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

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe
.....

(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio 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.

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.

Luogo e data ,

Firma Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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

IMPORTANTE: Prendiamo atto che, al termine giornaliero delle attività (generalmente alle ore 18) SOLO I GENITORI SONO RESPONSABILI DEL PROPRIO FIGLIO/A, ANCHE PER QUANTO RIGUARDA MODALITA' E TEMPI DI USCITA DEL MINORE DALLE STRUTTURE PARROCCHIALI

- La direzione si riserva di effettuare le settimane del Centro Ricreativo al raggiungimento di un numero minimo di iscrizioni.
- Preso atto del programma, del regolamento e delle condizioni (inclusa l' informativa della Privacy) accettandole, chiediamo di iscrivere nostro figlio/a al centro estivo.
- Alleghiamo debitamente sottoscritto il " Patto tra Ente Gestore e Famiglie" (Allegato A)
- Noi sottoscritti attestiamo di aver preso visione e sottoscritto il regolamento di Hurrà 2021, e l' informativa relativa alla gestione dei dati personali e raccolti.
- Alla sottoscrizione del presente modulo consegue l' autorizzazione al trattamento dei dati personali in esso contenuti, ai sensi della legge sulla privacy GDPR-regolamento UE2016/679.

Trescore Balneario, Data _____

Firma Genitore _____

Firma Genitore _____