

Parrocchia SS. Redentore e San Francesco
Oratorio San Giovanni Bosco
Via Monte S. Michele, 130 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALLA VACANZA ESTIVA 2024
Corteno Golgi (BS), 30 giugno - 6 luglio 2024

Informazioni preliminari

La compilazione e consegna del presente modulo unitamente al pagamento dell'acconto della iscrizione di 100,00 euro costituisce l'iscrizione alla vacanza estiva proposte dall'Oratorio San Giovanni Bosco della Parrocchia SS. Redentore e San Francesco di Sesto San Giovanni, che viene perfezionata con il successivo pagamento della quota di saldo di 160,00 euro da versare entro venerdì 14 giugno 2024. Il costo totale della vacanza è pari a 260,00 euro. Non sono previsti sconti per secondo/terzo fratello iscritto.

L'acconto e la successiva quota di saldo non verranno restituite in caso di annullamento, anche in caso di infezione da Covid-19.

Sarà applicato il criterio della continuità educativa in caso di eccesso di richieste.

Noi

Cognome madre	Nome madre
Cognome padre	Nome padre
genitori di:	
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato a	Il
Residente a	In via
Carta d'identità numero	Rilasciata dal Comune di
Rilasciata in data	Con scadenza in data
Cellulare madre	
Cellulare padre	
E-mail di un genitore	

Avendo ricevuto informazioni in merito al relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla vacanza estiva 2024 della Parrocchia SS. Redentore e San Francesco.

Considerate le tipologia di attività, autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori della casa vacanza che ospiterà i ragazzi.

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 della madre

Firma del padre

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

.....
Nome e cognome del bambino/a

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

(per esempio: intolleranze alimentari, allergie, patologie ed eventuali terapie)

**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