



# MODULO DI ISCRIZIONE

## Cammino ADOLESCENTI 2021/22



Noi

Nome e Cognome papà \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Nome e Cognome mamma \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE) *compilare in stampatello leggibile*

Genitori di

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Numero/i da chiamare per emergenze \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Cammino degli Adolescenti della Parrocchia San Paolo**

ADO 1 (1° superiore)

ADO 2 (2° superiore)

ADO 3 (3° superiore)

Considerate le tipologie 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 di catechismo.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio 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 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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

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/riciesta 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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Firma di un genitore .....

NOTIZIE PARTICOLARI DI \_\_\_\_\_

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

Patologie ed eventuali terapie in corso

---

---

---

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

*I genitori sono cordialmente invitati ed incoraggiati ad informare i catechisti di qualsiasi bisogno, necessità o problema riguardante i propri figli (in particolare modo quelli inerenti le capacità di relazione o di comportamento) che possano aiutarci a creare un clima sereno e accogliente, in cui ciascuno si senta valorizzato. Per questo ci si rende disponibili per colloqui personali da concordare.*

---

---

---

**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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma 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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

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