



MODULO DI ISCRIZIONE

Noi

Nome e Cognome papà _____ Cellulare _____

Nome e Cognome mamma _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE)

Genitori di

Cognome e Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____ Città _____

Classe frequentata _____ Sezione _____ Scuola _____

Numero/i da chiamare per emergenze _____

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione anti COVID-19;

chiediamo che nostro figlio/a sia ISCRITTO/A all'Oratorio Estivo 2022 organizzato per la Comunità Pastorale "Epifania del Signore" dalla

barrare con una X

- Parrocchia San Bartolomeo** (presso l'oratorio San Giuseppe)
- Parrocchia San Carlo** (presso l'oratorio Pier Giorgio Frassati)
- Parrocchia S.M.Nascente e S.Carlo** (presso l'oratorio Chiara Luce Badano)
- Parrocchia San Paolo** (presso l'oratorio San Paolo)

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 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.

Autorizzazione all'uscita AUTONOMA del minorenni al termine delle attività

Il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale)

- acconsente**
- non acconsente**

che il figlio minorenni stesso si rechi presso la sede di attività da solo e da solo rientri a casa, garantendo - in caso di consenso agli spostamenti del minore in autonomia – la propria pronta reperibilità telefonica per l'eventualità che il minore non possa essere ammesso in sede nei casi previsti dal regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19.

Brugherio, ____/____/2022

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.

Brugherio, ____/____/2022

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 Responsabili 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.

In particolare vi chiediamo di segnalare se il/la bambino/a ha:

diagnosi funzionale

sostegno scolastico

educatore

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, ____/____/2022

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, ____/____/2022

Firma di un genitore _____