



# MODULO DI ADESIONE



## NOI

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

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

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE **in STAMPATO MAIUSCOLO**)

\_\_\_\_\_

## 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 volantino informativo che dettaglia la proposta estiva;  
aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**chiediamo che nostro figlio/a sia ISCRITTO/A all'Oratorio Estivo 2026 organizzato  
per la Comunità Pastorale "Epifania del Signore" dalla**

barrare con una X la parrocchia che si frequenterà per prima

- 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. Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'apertura degli ambienti, terminate le attività organizzate, nostro figlio potrà entrare ed uscire dall'oratorio sotto la nostra esclusiva responsabilità.

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.

Siamo consapevoli che:

- l'utilizzo del cellulare durante le attività sarà interdetto. Ogni comunicazione necessaria passerà unicamente dai contatti dei Responsabili e propri dell'oratorio. La Parrocchia non si assume la responsabilità di comunicazioni fornite da qualsiasi altro canale;
- per gli animatori, così come per bambini e ragazzi, è tassativamente vietato fumare in ogni area dell'oratorio (interna ed esterna); questo divieto è relativo sia alle sigarette tradizionali che a tutti i dispositivi elettronici simili (riscaldatori di tabacco, sigarette elettroniche monouso e simili);
- gli iscritti dovranno sempre essere muniti del braccialetto elettronico per le presenze "Sansone": in caso di smarrimento/rottura del bracciale ne verrà consegnato obbligatoriamente un altro al costo di 5€; in caso di smagnetizzazione per cause indipendenti dalla volontà dell'utente verrà consegnato un altro bracciale; il bracciale è personale e non cedibile, e va conservato al termine del periodo di frequenza in quanto valido per tutte le attività, è lavabile con acqua e sapone;
- il numero di partecipanti possibili ad ogni singola settimana è limitato, pertanto è previsto per ciascuna di esse un tetto massimo di iscritti. Questa adesione alle attività è necessaria ma garantisce la partecipazione alla settimana solo se si effettua l'iscrizione nei modi e nei tempi previsti indicati nel volantino "Sansone";
- in caso di mancata iscrizione alle settimane entro i termini previsti dalle modalità indicate, compatibilmente con il numero di posti disponibili, verrà applicata una penale di 10€ da pagare in loco al momento dell'iscrizione alla settimana in oggetto;
- in caso di annullamento della gita i ragazzi iscritti potranno stare in oratorio con gli animatori e responsabili fino alle 17.00, pranzando con il loro pranzo al sacco. La quota della gita verrà rimborsata solo parzialmente poiché il costo del pullman, già prenotato, non viene rimborsato in caso di annullamento;
- in caso di mancata partecipazione alle attività, le quote versate non potranno essere rimborsate; in caso di parziale frequenza non sono previste riduzioni di prezzo.

#### **Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.**

- Si** 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 minorenne al termine delle attività**

Il genitore (o titolare di responsabilità genitoriale)

- acconsente**
- non acconsente**

che il figlio minorenne da solo rientri a casa dalla sede di attività. Se il figlio è minore di anni 10 indicare il luogo che il minore raggiungerà in maniera autonoma: \_\_\_\_\_ e solleviamo la Parrocchia da ogni responsabilità.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2026

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