



ISCRIZIONE DI MINORENNI ALLO SPRING CAMP 2026

Noi

Nome e Cognome papà _____ Cellulare _____

Nome e Cognome mamma _____ Cellulare _____

Indirizzo mail principale (in stampatello) _____

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 e del regolamento dell'attività; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a allo SPRING CAMP organizzato dalla Parrocchia San Bartolomeo presso l'Oratorio San Giuseppe nei giorni:

- ☐ **solo lunedì 23 marzo 2026** (costo 30€)
- ☐ **solo martedì 24 marzo 2026** (costo 30€)
- ☐ **lunedì 23 e martedì 24 marzo 2026** (costo 50€)

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 del Camp 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, ____/____/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 del Camp 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 del Camp e il don 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 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, ____/____/2026

Firma di un genitore _____