

Iscrizione di minorenni all'Oratorio estivo 2024

COMPILARE in **STAMPATELLO MAIUSCOLO**

Informazioni figlio/a

- Cognome(i) del figlio/della figlia: _____
- Nome(i) del figlio/della figlia: _____
- Data di nascita: ____/____/____
- Luogo di nascita: _____ (Provincia di _____)
- Residenza: via _____, numero civico _____, Comune di _____ (Provincia di _____)
- Classe frequentata: _____

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

Cellulare madre

Cellulare padre

Altro cellulare
(specificare di chi è)

Indirizzo e-mail attivo di un genitore
(inserire l'indirizzo che si controlla più spesso)

in qualità di genitori del bambino/della bambina sopra indicato/a, avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa

CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'Oratorio estivo 2024 della Parrocchia Santa Maria del Carmine in Melegnano.

Settimane di frequenza:

- I settimana (10-14 giugno 2024)
- II settimana (17-21 giugno 2024)
- III settimana (24-28 giugno 2024)
- IV settimana (01-05 luglio 2024)

Usufruirà del servizio mensa?

Sì

No

Inoltre:

1. considerate le tipologie di attività indicate nel programma, **AUTORIZZIAMO** la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali;
2. **CI IMPEGNIAMO** a comunicare alla Parrocchia la modalità di ingresso e di uscita di nostro figlio/a dagli ambienti parrocchiali (Oratorio) e dagli ambienti utilizzati dalla Parrocchia in riferimento alle attività in oggetto;
3. **DICHIARIAMO** di essere a conoscenza che l'attività di Oratorio estivo è limitata alla fascia oraria compresa tra le 08:00 (apertura cancelli), con inizio delle attività alle 09:00, e le 17:00 nei giorni feriali, salvo diverse indicazioni in occasione di gite e uscite;
4. **AUTORIZZIAMO** la Parrocchia Santa Maria del Carmine in Melegnano, nella persona dei Responsabili dell'Oratorio e dei loro collaboratori:

- a. ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività;
 - b. ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla Parrocchia rimangano accoglienti e sicuri per tutti i presenti;
 - c. ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa, scorretta o comunque inopportuna;
 - d. a interrompere o a vietare la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività di Oratorio estivo, nonché la semplice permanenza negli ambienti utilizzati dalla Parrocchia, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
 - e. in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o ad accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i Responsabili dell'Oratorio 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 dei Responsabili dell'Oratorio e dei suoi collaboratori;
5. **DICHIARIAMO** di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati.

Da ultimo:

PRESTIAMO il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa;

NON PRESTIAMO il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa;

Luogo e data

Firma madre

Firma padre

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.

Luogo e data

Firma di un genitore

Notizie particolari

Segnaliamo alla Parrocchia le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlia:

Cognome(i) del figlio/della figlia

Nome(i) del figlio/della figlia

Patologie ed eventuali terapie in corso:

Allergia e intolleranze non alimentari:

Allergia e intolleranze alimentari:

Altro:

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 madre

Firma padre

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.

Luogo e data

Firma di un genitore