



## Modulo di ISCRIZIONE all'Oratorio Estivo 2024 – MADDALENA

Cognome e nome del/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_\_

Parrocchia di \_\_\_\_\_ frequentante la catechesi  SI  NO

Cell. papà \_\_\_\_\_ Cell. mamma \_\_\_\_\_

Tel per emergenza (se diverso da genitore) \_\_\_\_\_

### Noi genitori

Cognome e nome papà \_\_\_\_\_

Cognome e nome mamma \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori, al regolamento e allo spirito dell'iniziativa;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'Oratorio Estivo 2024 delle Parrocchie di Somma L.do**

1a sett. (10.6-14.6)  2a sett. (17.6-21.6)  3a sett. (24.6-28.6)  4a sett. (1.7-5.7)  5a sett. (8.7-12.7)

Corrispondiamo la **quota**, così calcolata:

€ 30 (oppure € 25 se secondo iscritto) x num. \_\_\_\_\_ settimane, giornata intera = € \_\_\_\_\_

€ 25 (oppure € 20 se secondo iscritto) x num. \_\_\_\_\_ settimane, mezza giornata = € \_\_\_\_\_ (  Matt  Pome)

+ adesione al progetto € 30

TOTALE = € \_\_\_\_\_

In caso di secondo iscritto indicare qui il nome del primo iscritto: \_\_\_\_\_

Pagamento in contanti (o carta di credito) all'atto dell'iscrizione

Pagamento con bonifico bancario sul conto corrente

IT59 T030 6909 6061 0000 0152 743 intestato a Parrocchia S. Agnese; causale "Grest MADDALENA Cognome Nome"

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. 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 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

Consapevoli che il Responsabile ha facoltà di non accogliere l'iscrizione qualora ravvisasse condizioni incompatibili con le risorse/caratteristiche del Progetto e di interrompere la partecipazione all'insorgere di dette condizioni se conosciute e non dichiarate in precedenza da noi genitori, lo informiamo, circa **notizie particolari riguardanti la salute, il comportamento, i bisogni speciali** di nostro/a figlio/a (es. a scuola ha il sostegno, manifesta episodi di... , necessita di accompagnamento individuale in caso di..., ha una certificazione di...) e consegniamo quindi in busta chiusa la dichiarazione:  SI  NO

Indichiamo la taglia della MAGLIETTA:

	<i>taglia</i>	<i>lunghezza</i>	<i>larghezza</i>
	8anni	49	38
	10anni	52	41
	12anni	55	44
	XS	64	48
	S	70	50
	M	72	53

.....

**DA COMPILARE SOLO 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 genitore \_\_\_\_\_

.....

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma papà \_\_\_\_\_ Firma mamma \_\_\_\_\_