



COMUNITA' PASTORALE AGNUS DEI alla Bicocca

ORATORIO ESTIVO 2024 - ELEMENTARI

una proposta educativa e pastorale per una estate di attività, giochi riflessioni e preghiera

Noi

Cognome e Nome papà

Cognome e Nome mamma

genitori di:

Cognome e Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

E-Mail (LEGGIBILE)

classe, sezione e scuola frequentata dal figlio

Cellulare di un genitore(LEGGIBILE)

altro contatto di reperibilità (per urgenze)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,
CHIEDIAMO l'iscrizione all'oratorio estivo di nostro figlio per le seguenti settimane:

- ☐ 10 - 14 giugno 2024 (60€)
☐ 17 - 21 giugno 2024 (60€)
☐ 24 - 28 giugno 2024 (60€)

TAGLIA MAGLIETTA: _____
(5/6 7/8 9/10 11/12 13/14)

DICHIARIAMO

- di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, inoltre
☐ **sì**, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa
☐ **no**, neghiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

AUTORIZZIAMO

- la partecipazione di nostro/a figlio/a anche ad eventuali attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali (giardinetti, Parco Nord, piazze e spazi del quartiere), autorizziamo inoltre l'eventuale uscita in piscina in struttura ancora da definire (autorizzazione piscina non valida per i bambini di 1^ elementare che necessiteranno di accompagnatore).
- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Data, Firma del padre Firma della madre

DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO E' 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, 337ter e 337quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data ,

Firma del genitore

NOTIZIE particolari relative a

.....

(cognome e nome)

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

[ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze, anche alimentari]

**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 Padre

Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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