

**PARROCCHIA SAN GIOVANNI BATTISTA CAMPODOLCINO  
ORATORIO ESTIVO 2023**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2023**

(da consegnare compilata e firmata)

Settimane a cui voglio iscrivere mio figlio (è possibile scegliere più opzioni sbarrando il sì o il no)

1 settimana sì no dal \_\_\_ al \_\_\_ 2 settimane sì no dal \_\_\_ al \_\_\_

3 settimane sì no dal \_\_\_ al \_\_\_ Giocafraci sì no Pranzo sì no

Noi \_\_\_\_\_

genitori di: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_

Fratello / Sorella di (inserire nome e cognome di un fratello o sorella già iscritto al Grest)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria (facoltativo) \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Num Telefono (reperibile) \_\_\_\_\_ Num di Tel \_\_\_\_\_

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

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2023  
della Parrocchia San Giovanni Battista in Campodolcino**

Considerate le tipologia 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. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro/a figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. 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.

Dichiaro 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

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiaro 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.

**DICHIARAZIONE**

Dichiaro/dichiaro di essere consapevole delle finalità e dei metodi educativi della Parrocchia san Giovanni Battista di Campodolcino e li accetto/accetto rispettandone i contenuti. Dichiaro inoltre di condividere le norme seguite dalla Parrocchia san Giovanni Battista di Campodolcino relative alla tutela dei minori secondo le leggi vigenti e di attenermi alle indicazioni che verranno date in merito.

Sono consapevole della proposta denominata Oratorio estivo 2023 in tutto il suo programma e non intendo effettuare alcuna rivalsa nei confronti della Parrocchia San Giovanni Battista di Campodolcino.

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a (es. patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze, anche agli alimenti; tutto quanto può essere utile)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NB come genitore e/o parente (nome e cognome e grado di parentela \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_ ) sono disponibile ad offrire il mio tempo ed energie per servizi volontari (pulizie, accompagnamento gite; servizio ai pasti) sì no quale servizio \_\_\_\_\_**

Luogo e data, .....

Firma del padre ..... Firma della 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 .....

Verso caparra o saldo €.....