



PARROCCHIE: **San Martino Vescovo**
Santi Carlo e Luigi (Pontevecchio)
Santi Giovanni Battista e Girolamo Emiliani
San Giuseppe Lavoratore (Pontenuovo)
Sacra Famiglia



ISCRIZIONE DI MINORENNI ALLA VACANZA IN MONTAGNA 2024

Noi

<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
genitori di:	
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<i>Luogo e data di nascita</i>	<i>Classe di scuola frequentata quest'anno</i>
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>E-Mail (importante per ricevere comunicazioni)</i>	<i>Codice Fiscale</i>

avendo preso visione del relativo programma e del regolamento dell'attività (specie per quanto riguarda l'utilizzo dei cellulari);

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla vacanza a Lutago che si svolgerà dal ___ al ___ luglio 2024

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 dell'attività dell'Oratorio 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

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

AD USO DELLA SEGRETERIA					
ACCONTO € 100 - Data ___/___/___			SALDO - Data ___/___/___		
CONTANTI <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/>	BONIFICO <input type="checkbox"/>	CONTANTI <input type="checkbox"/>	POS <input type="checkbox"/>	BONIFICO <input type="checkbox"/>



PARROCCHIE: **San Martino Vescovo**
Santi Carlo e Luigi (Pontevecchio)
Santi Giovanni Battista e Girolamo Emiliani
San Giuseppe Lavoratore (Pontenuovo)
Sacra Famiglia



NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe

.....
(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 agli alimenti))

**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