



**ISCRIZIONE ALL'ORATORIO ESTIVO 2023 – I/IV ELEMENTARE**

Noi

\_\_\_\_\_ *Cognome padre* \_\_\_\_\_ *Nome padre*

genitori di:

\_\_\_\_\_ *Cognome madre* \_\_\_\_\_ *Nome madre*

\_\_\_\_\_ *Cognome figlio/a* \_\_\_\_\_ *Nome figlio/a*

\_\_\_\_\_ *Nato a* \_\_\_\_\_ *Data nascita* \_\_\_\_\_ *Classe frequentata*

\_\_\_\_\_ *Residente a* \_\_\_\_\_ *In via*

\_\_\_\_\_ *Cellulare di un genitore* \_\_\_\_\_ *Altro telefono di reperibilità (per urgenze)*

\_\_\_\_\_ *E-Mail* \_\_\_\_\_ *Tessera Sanitaria (facoltativo)*

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 Santa Maria Assunta.**

Considerate le tipologie delle 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 impegnamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro 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.

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 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 relative a**

.....  
**Nome                      Cognome                      Classe**

.....  
*(Firmare anche qualora non ve ne siano)*

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), così come esigenze particolari che potrebbero richiedere assistenza personalizzata (ad esempio quando il figlio/ la figlia è seguito/a da un insegnante di sostegno/educatore/psicologo/ecc.).

Si tenga presente che non necessariamente l'oratorio può disporre di tali figure professionali

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

---

---

---

---

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

---

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 Padre .....

Firma Madre .....

**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 .....