

Luogo e data ,

Parrocchia san Giovanni Battista Piazza san Giovanni, 3 23870 Cernusco Lombardone ☎ 039 990 26 82

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2021

| Noi | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Cognome padre | Nome padre | | | | |
| C | N | | | | |
| Cognome madre genitori di: | Nome madre | | | | |
| | | | | | |
| Cognome figlio/a | Nome figlio/a | | | | |
| Nato a | | | | | |
| | | | | | |
| Residente a | In via | | | | |
| | | | | | |
| Cellulare di un genitore <mark>REPERIBILE</mark> | (per urgenze) | | | | |
| | | | | | |
| avendo preso visione del relativo programma; aderendo rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento | o ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a o sulle misure di prevenzione del COVID-19; | | | | |
| chiediamo che nostro/a figlio/a sia is | scritto/a all'oratorio estivo 2021 di questa Parrocchia. | | | | |
| che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. (| i, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita rimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre la Parrocchia: | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | iglio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia o educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetut per gli altri; | | | | |
| (contemporaneamente i responsabili e i loro colla | ervizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso aboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero mento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile | | | | |
| Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati. | | | | | |
| ☐ Sì, prestiamo il consenso al <u>trattamento</u> | <u>o di foto e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa | | | | |
| □ No, NON prestiamo il consenso al <u>trattame</u> | nto 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. | | | | | |

Firma di un genitore

| chiediamo sia presente il: | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|------------------------------------|--|--|
| giorno | mattino | GIUGNO pomeriggio | giorno | mattino | LUGLIO pomeriggio | | |
| 14 lu 15 ma | | | 1 gi 2 ve | | | | |
| 16 me 17 gi 18 ve | | | 5 lu 6 ma 7 me | | | | |
| 21 lu 22 ma | | | 8 gi 9 ve | | | | |
| 23 me 24 gi 25 ve | | | 12 lu 13 ma 14 me | | | | |
| 28 lu 29 ma 30 me | | | 15 gi 16 ve | | | | |
| so me | | | 19 lu 20 ma 21 me 22 gi | | | | |
| | del cortile di fossero grosse d | E: la scelta dei giorni NON deve venterebbe difficile. Sarà comulifferenze tra il preventivato e l'effettivo rva di chiedere un rimborso spese). | ique possibile | segnalare | variazioni. (Nel caso ci | | |
| comunica che – <u>per necessità</u> – si fermerà in oratorio anche a pranzo si \Box | | | | | | | |
| (il servizio – catering esterno – è a pagamento € 5,00 a pasto sarà sempre possibile portare il pranzo al sacco) | | | | | | | |
| L'OSPI | FALITÀ per il Į | pranzo deve essere richiesta ogni matti | no e sarà necessa | rio indicare s | e si desidera il servizio catering | | |
| | | | | | papà o della mamma) | | |
| • Il programma (che prevede gite, piscina), sarà reso noto settimanalmente | | | | | | | |

L'iscrizione comporta una offerta libera all'Oratorio (solo alcune attività libere

restano a carico della famiglia)

(classe frequentata)

(cognome)

(nome)