

PARROCCHIA S. VITTORE MARTIRE - ALBAVILLA

DIOCESI DI MILANO - ZONA PASTORALE III LECCO - DECANATO DI ERBA
22031 ALBAVILLA - CO- VIA MAZZINI 1 - TEL 031 627471
C.F. 91002770138

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2025

Noi _____ (cognome padre) _____ (nome padre)

_____ (cognome madre) _____ (nome madre)

genitori di:

_____ (cognome figlio/a) _____ (nome figlio/a)

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

Cellulare di un genitore _____ telefono per urgenze _____

Indirizzo e-mail _____

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 2025 della Parrocchia
San Vittore Martire di Albavilla.**

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 impegniamo 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a 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 leggibile del padre

Firma leggibile 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 leggibile di un genitore

PARROCCHIA S. VITTORE MARTIRE - ALBAVILLA

DIOCESI DI MILANO - ZONA PASTORALE III LECCO - DECANATO DI ERBA
22031 ALBAVILLA - CO- VIA MAZZINI 1 - TEL 031 627471
C.F. 91002770138

NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A

_____ (cognome e nome del figlio/a)

Frequentante la classe _____

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a e sono rilevanti per la sua partecipazione alle attività (ad esempio: patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze anche alimentari, difficoltà emotive o psicologiche specificando anche se a scuola si avvale dell'insegnante di sostegno indicandone le motivazioni):

**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 leggibile del padre

Firma leggibile 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 leggibile di un genitore
