



Parrocchia S. Stefano – Segrate



ORATORIO ESTIVO 2025

(è sufficiente che sia compilato da un solo genitore)

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Cognome figlio/a		Nome figlio/a
Nato a	il	Classe e scuola frequentata
Residente a		In via
Cognome padre		Nome padre
Cognome madre		Nome madre
Cellulare di un genitore		Numero per emergenze

E-mail (con accesso frequente)

avendo preso visione e accettato il regolamento; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

CHIEDO che mio/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2025 della Parrocchia S. Stefano.

Considerate le tipologie 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 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.

o Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
o No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

Segrate, 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

NOME E COGNOME:CLASSE:

Amico/a della stessa età con cui vorrei essere in squadra:

oppure:

Periodo solo oratorio:

TUTTO IL PERIODO	€140,00	<input type="checkbox"/>
<i>oppure</i>		
1 ^a settimana, dal 9 al 13 giugno	€35,00	<input type="checkbox"/>
2 ^a settimana, dal 16 al 20 giugno	€35,00	<input type="checkbox"/>
3 ^a settimana, dal 23 al 27 giugno	€35,00	<input type="checkbox"/>
4 ^a settimana, dal 30 al 4 luglio	€35,00	<input type="checkbox"/>
note:.....		
+ € 15 di iscrizione (€ 30 per le iscrizioni ricevute fuori termine)		
totale		

Mensa: *(da compilare solo se interessati)*

TUTTO IL PERIODO	€96,00	<input type="checkbox"/>
<i>oppure</i>		
1 ^a settimana, dal 9 al 13 giugno	€24,00	<input type="checkbox"/>
2 ^a settimana, dal 16 al 20 giugno	€24,00	<input type="checkbox"/>
3 ^a settimana, dal 23 al 27 giugno	€24,00	<input type="checkbox"/>
4 ^a settimana, dal 30 al 4 luglio	€24,00	<input type="checkbox"/>
totale		

TOTALE PAGATO €

Modalità di pagamento

- contanti
- assegno
- bancomat/carta di credito
- Satispay