

Parrocchia S. Stefano - Segrate
ISCRIZIONE ALLA 5° SETTIMANA DELL'ORATORIO ESTIVO 2025

Cognome Figlio *Nome Figlio*

Cognome madre *Nome madre*

Cognome padre *Nome padre*

Dati anagrafici figlio/a:

Nato a *Il*

Residente a *In via*

Cellulare di un genitore *Telefono di reperibilità (per urgenze)*

E-Mail

avendo preso visione e accettato quanto scritto nel regolamento nonché aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla 5° settimana dell'oratorio estivo 2025 della Parrocchia S. Stefano dal 07/07/2025 all' 11/07/2025

Considerate le tipologia 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.

Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'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/riciesta 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

5° settimana:

ORATORIO €35,00

Mensa: *(da compilare solo se interessati)*

MENSA €24,00

TOTALE PAGATO €