

--	--

- ACETTATA
 NON ACCETTATA
 Già comunicato

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO "SAMBER-BATTICUORE" "ESTATE A CHIARI 2022"

Noi,

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Che ha frequentato in quest'A.S. 2021-2022 la classe:

Elementare: 1° 2° 3° 4° 5°

Media: 1° 2° 3°

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

a conoscenza della tipologia di iniziativa e del relativo programma, aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a

1° figlio/a | 1° / 2° / 3° fratello/sorella di: _____ ISCR. N.

--

sia iscritto/a al centro estivo Samber-Batticuore dell'oratorio San Bernardino, richiedendo la frequentazione delle seguenti settimane di attività.

(N.B. segnare la mensa nel caso in cui orientativamente si creda di acquistare il pacchetto settimanale):

1° settimana (13-17 giugno);

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

2° settimana (20-24 giugno)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

3° settimana (27 giugno al 1 luglio)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

4° settimana (4-8 luglio)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

5° settimana (11-15 luglio)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

6° settimana (18-22 luglio)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

7° settimana (25-29 luglio)

- tutto il giorno – si mensa no mensa
 solo mattina
 solo pomeriggio

Sarei favorevole che mio/a figlio/a partecipasse alla settimana a Cevo.

Inoltre:

- Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, **autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti oratoriani**. Ci impegniamo a comunicare all'oratorio la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto;
- Autorizziamo inoltre il Centro:
 - 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)
- Dichiariamo di aver letto e compreso **l'informativa sul trattamento dei dati**, esposta in bacheca dell'Oratorio e disponibile all'atto di iscrizione.
 - 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;
- Siamo stati informati che, per ottemperare, **nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili ci verrà comunicato prima dell'inizio delle attività dell'eventuale esclusione** della presente

DELEGA PER L'ACCOMPAGNAMENTO E/O IL RITIRO

- Autorizziamo le seguenti persone maggiorenni ad accompagnare ed/o a prelevare presso il triage del centro estivo il/la propria figlio/a:
 - 1° ACCOMPAGNATORE.....
 - 2° ACCOMPAGNATORE.....
 - 3° ACCOMPAGNATORE.....
- NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A NOSTRO FIGLIO/A (COMPILARE SOLO SE NECESSARIO)
- 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))
.....
.....
.....
- 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

FIRMA CONCLUSIVA DELLA DOMANDA

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 _____

N.B.: si allegano i **documenti d'identità relativi ai genitori/tutori e agli eventuali accompagnatori**