



## PARROCCHIA SS. TRINITÀ SAMARATE VA

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Classe frequentata

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Cellulare di un genitore

- Figlio/a o nipote di operatore maggiorenne volontario presente in oratorio ( \_\_\_\_\_ )  
Nome del volontario/a
- Residenza fuori Comune con frequenza scolastica o ecclesiale a Samarate
- Lavorano entrambi i genitori (o un solo genitore per nucleo monogenitoriale)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità circa le misure anti-Covid-19;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2020 della Parrocchia SS. Trinità**

**(in quanto Parrocchia capofila per la Comunità Pastorale "Maria Madre della Speranza" di Samarate)**

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.

		1	2	3	4	5	
Sarà presente		<input type="checkbox"/>	settimana				
	<i>Tempo</i>		<i>Matt.</i>	<i>Pom</i>			<i>Matt.</i>
	<i>pieno</i>		<i>elem</i>	<i>medie</i>			<i>Pom</i>
Samarate	<input type="checkbox"/>	Verghera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S. Macario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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.

Luogo e data , .....

Firma di un genitore .....