



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

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; sapendo che nostro/a figlio/a sarà coinvolto/a nell'organizzazione delle attività estive in qualità di animatore volontario (sempre sotto la cura del Responsabile); 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. Trinit.

Considerate la 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.

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