

# Comunità Pastorale Madonna delle Lacrime Treviglio-C.Rozzone

## Oratorio ESTIVO 2024 - Modulo Iscrizione Ragazzi Minorenni

Il/La Sottoscritto/a (cogn. e nome)

in qualità di **Genitore/Tutore/Affidatario** , iscrivo all'Oratorio Estivo 2024 il minore di seguito indicato:

**DATI ANAGRAFICI-RAGAZZO/A**

Compilazione **OBBLIGATORIA**

COGNOME

Nome

Sesso

Data di Nascita

Classe Frequentata

Indirizzo

Città

E-mail di un Genitore

### N.B.: LE QUOTE VERSATE NON SONO RIMBORSABILI

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa, **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2024 della Comunità Pastorale Madonna delle Lacrime.**

Considerate le tipologie delle 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 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 .....

Comunità Pastorale Madonna delle Lacrime Treviglio-C.Rozzone  
ORATORIO ESTIVO 2024 - Modulo Iscrizione Ragazzi Minorenni

<b>Segnalo al Responsabile dell'Oratorio, le seguenti notizie particolari riservate che riguardano ns. figlio/a:</b>	
<b>INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI</b>	<i>Da compilare SOLO in caso di necessità</i>
DICHIARO che è <b>AFFETTO DA INTOLLERANZA o ALLERGIA ALIMENTARE</b> (All. Certif.Medico) ---- (SI) --> <input type="checkbox"/>	
(INDICARE LE SOSTANZE ---- >>	<input type="text"/> <span style="float: right;">DIETA MUSULMANA -(X)-&gt;    </span>
<b>ALLERGIE non ALIMENTARI</b>	<i>Da compilare SOLO in caso di necessità</i>
DICHIARO che è <b>AFFETTO da ALLERGIA</b> e necessita di <b>FARMACO SPECIFICO</b> (Certif.Medica) - (indicare SI) --> <input type="checkbox"/>	
(INDICARE LE SOSTANZE ---- >>	<input type="text"/>
<b>AUTORIZZAZIONI</b>	
Ritengo il Minore <b>AUTOSUFFICIENTE</b> ; VI AUTORIZZO A <b>LASCIARLO USCIRE DA SOLO</b> sia alle h.12.00 che alle h. 17.00 - (SI) --> <input type="checkbox"/>	
Il minore <b>POTRA'</b> uscire sia alle h. 12.00 che alle h. 17.00 <b>SOLO SE ACCOMPAGNATO DAL Sig./Sig.ra</b> -- (SI) --> <input type="checkbox"/>	
Cognome e Nome dell' Accompatore/i	<input type="text"/>

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

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.

Luogo e data, .....

Firma Padre .....

Firma 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 .....