

ISCRIZIONE alla VACANZA ESTIVA 2025

NOI Cognome e nome PAPA' _____

Cognome e nome MAMMA _____

GENITORI DI

Cognome _____ Nome _____

Luogo e Data di nascita _____ Classe _____

Indirizzo _____ Città _____

Cell. genitore (indicare quale) _____ Cell. per emergenze _____

E-mail _____ Parrocchia _____

aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa oratoriana;

chiediamo che nostro figlio sia iscritto alla vacanza estiva organizzata dalla Comunità Pastorale ABO
che si svolgerà (barrare il turno a cui si parteciperà):

☐ 06-12 luglio Schilpario BG – **Acquate-Olate-Bonacina** – **costo 300 €**

(per i bambini di 4[^]-5[^] primaria)

☐ 12-19 luglio Schilpario BG – **Acquate-Olate-Bonacina** – **costo 340 €**

(per i ragazzi di 1[^]-2[^]-3[^] secondaria I grado)

○ **Verso la quota di 100 € come CAPARRA con BONIFICO o LIQUIDI** (sottolineare ciò che interessa)

Autorizziamo inoltre il Responsabile:

- ad interrompere la partecipazione di nostro figlio alla suddetta proposta educativa e provvedere al rientro a casa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo della vacanza estiva 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 ragazzo 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile della vacanza e dei suoi collaboratori;
- a regolare l'utilizzo dei cellulari a seconda delle esigenze educative.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati e autorizziamo al trattamento dei dati personali di nostro figlio sapendo che i dati personali saranno trattati unicamente per organizzare la vacanza estiva 2025 promossa dalla Comunità Pastorale ABO.

In merito al trattamento di foto e video, secondo quanto descritto dall'Informativa:

☐ 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

ATTENZIONE:

Le iscrizioni vanno inviate mail o whatsapp o consegnate a suor Cristina con la caparra. Inizieranno domenica 13 aprile FINO A ESAURIMENTO POSTI (65 per ogni turno) e/o ENTRO il 1 giugno 2025

DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE:

- fotocopia carta d'identità del ragazzo/a
- fotocopia tessera sanitaria del ragazzo/a

DA COMPILARE SOLO IN PRESENZA DI ALLERGIE o/e NOTIZIE particolari relative a

Nome e cognome del ragazzo.....Classe

Segnaliamo al Responsabile le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro figlio:

(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti),...)

**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 figlio.

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