

Parrocchia San Nicola Vescovo

Via Castello, 110 25060 Polaveno (BS)

Parrocchia San Giovanni Battista

Via San Giovanni, 10 25060 Polaveno (BS)

Parrocchia Santa Maria della Neve

Via Ottorino Marcolini, 9 25060 Gombio (BS)

Parrocchia San Zenone

Via San Zenone, 1 25060 Brione (BS)

**ERIGENDA
UNITÀ PASTORALE
SANTA MARIA
DEL GIOGO**

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL GREST

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a,

il

Codice Fiscale

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19;

**CHIEDIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO/A AL GREST 2022 "BATTICUORE"
DELLE PARROCCHIE DELL'ERIGENDA UNITÀ PASTORALE SANTA MARIA DEL GIOGO**

Considerata la tipologia di attività indicata 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, ad avvisare in caso di ritardo e a comunicare eventuali uscite anticipate mediante l'apposito modulo.

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 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

AUTORIZZAZIONE

I bambini/ragazzi non potranno lasciare l'oratorio da soli. È responsabilità di chi è autorizzato al ritiro essere presente al termine delle attività, salvo specifica autorizzazione

- AUTORIZZO** mio/a figlio/a ad uscire DA SOLO dall'oratorio
- NON AUTORIZZO** mio/a figlio/a ad uscire da solo dall'oratorio

Le persone autorizzate al ritiro sono: 1. _____ 2. _____

I bambini/ragazzi sono tenuti a partecipare a tutte le attività proposte	È compito della famiglia fornire le indicazioni necessarie circa alcune allergie o patologie.
<p><input type="checkbox"/> Il/la bambino/a/ragazzo/a gode di buona salute, pertanto può affrontare le attività ludico-sportive previste</p> <p><input type="checkbox"/> Il/la bambino/a/ragazzo/a NON gode di buona salute pertanto si provvederà a fornire indicazioni precise o un certificato medico di esonero</p>	<p><input type="checkbox"/> Ci sono allergie/patologie ecc. che è bene tenere in considerazione in tal caso di seguito si forniscano le indicazioni necessarie (vedi Allegato 1)</p> <p><input type="checkbox"/> Il/la bambino/a/ragazzo/a necessita di attenzioni particolari in campo psico-fisico. Pertanto ci impegniamo a comunicarlo direttamente al Responsabile dell'Oratorio e a condividere con lui le modalità di partecipazione non escludendo il coinvolgimento di figure professionali esterne</p>

DICHIARIAMO che nostro/a figlio/a parteciperà alle seguenti settimane di Grest:

- 27/06 – 01/07 04/07 – 08/07 11/07 – 15/07

E che prenderà parte alle gite, con contestuale versamento della quota richiesta:

- 29/06 – MONTE ISOLA 06/07 – AQUAPLANET DARFO B.T.

Luogo e data _____

Firma del padre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

Firma della madre _____
(o titolare della responsabilità genitoriale)

DA COMPILARE IN CASO DI DELEGA ALLA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

Consapevoli che in assenza di delega o di documentazione non completata correttamente o integralmente, sarà necessario presentarsi di persona, i sottoscritti, genitori del minore _____

DELEGANO il/la sig./ra. _____ identificata a mezzo del documento _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____ alla consegna della documentazione per l'iscrizione al Grest e al versamento della quota prevista.

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della 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 _____