

UNITA' PASTORALE AROSIO CARUGO

PARROCCHIA SAN BARTOLOMEO APOSTOLO

VIA CAVOUR N. 1 22060 CARUGO Como

ORATORIO SAN LUIGI

VIA DE GASPERI 9 22060 CARUGO Como

Telefono parrocchia 0317187086 Oratorio 0317187317

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2021

Noi

| | | |
|---------------------|---------------------------------|---|
| | <i>Cognome padre</i> | <i>Nome padre</i> |
| genitori di: | <i>Cognome madre</i> | <i>Nome madre</i> |
| | <i>Cognome figlio/a</i> | <i>Nome figlio/a</i> |
| | <i>Nato a</i> | <i>Il</i> |
| | <i>Residente a</i> | <i>In via</i> |
| | <i>Cellulare di un genitore</i> | <i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i> |
| | <i>E-Mail</i> | |

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;

ISCRIVIAMO NOSTRO FIGLIO ALL'ORATORIO ESTIVO 2021

IL MATTINO

O

IL POMERIGGIO

NELLE SETTIMANE INDICATE

- 1° settimana dal 09 giugno al 11 giugno 2021
- 2° settimana dal 14 giugno al 18 giugno 2021
- 3° settimana dal 21 giugno al 25 giugno 2021
- 4° settimana dal 28 giugno al 02 luglio 2021
- 5° settimana dal 05 luglio al 09 luglio 2021

**SCELGO UN COMPAGNO DELLA STESSA FASCIA D'ETA' CON CUI STARE
NELLA STESSA BOLLA**

Considerate le 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;
- a impedire a nostro figlio/a ogni attività che sia ritenuta inopportuna **compreso l'uso del cellulare anche per foto e ripresa video**. A tale proposito avvisiamo che è vietato scattare foto e riprese video per poi postarli sui social.
- 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

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

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

Dichiaro 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

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe
.....

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

PATOLOGIE ED EVENTUALI TERAPIE IN CORSO

ALLERGIE ED INTOLLERANZE (ANCHE ALIMENTARI): allegare il certificato medico

SEGNALARE SE IL PROPRIO FIGLIO A SCUOLA HA UN EDUCATORE O INSEGNANTE DI SOSTEGNO

SEGNALARE SE IL PROPRIO FIGLIO HA DEI COMPORTAMENTI DI CUI NOI DOBBIAMO ESSERE A CONOSCENZA PER UNA BUONA GESTIONE E PER POTERLO AIUTARE AL MEGLIO

ALTRO

AL TERMINE DELLE ATTIVITA' MIO FIGLIO/A:

- VERRA' RITIRATO DAI GENITORI O DA ALTRI ADULTI DA LORO AUTORIZZATI;
- PUO' TORNARE A CASA DA SOLO.

Carugo,

FIRMA DEL PAPA'FIRMA DELLA MAMMA.....