



PARROCCHIA
S. MARIA ASSUNTA e S. ROCCO
FILAGO (BG)

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL CRE-GREST 2022

Noi _____

Cognome padre _____ *Nome padre* _____

genitori di: *Cognome madre* _____ *Nome madre* _____

Cognome figlio/a _____ *Nome figlio/a* _____

Nato a _____ *Il* _____

Residente a _____ *In via* _____

Ha frequentato la classe _____ *Telefono di un genitore (per comunicazioni e 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 Cre-Grest 2022 della Parrocchia
S. Maria Assunta e S. Rocco**

Il C.R.E. 2022 "BATTICUORE" si svolgerà per 5 settimane dal 27 giugno al 29 luglio.

- Tutte le sett 1 sett dal 27 al 1 luglio 2 sett dal 4 al 8 luglio 3 sett dal 11 al 15 luglio 4 sett dal 18 al 22 luglio 5 sett dal 25 al 29 luglio

- Intera giornata € 50 a sett. mezza giornata € 30 a sett. con pranzo. € 25 senza pranzo
(Agevolazioni per i fratelli)

Particolari richieste per orario d'ingresso:.....

Taglia maglietta

- 7-8 9-11 12-14 S M L XL



NON PORTARE IL CELLULARE al C.R.E.

Per qualsiasi comunicazione potete telefonare al numero 3334876242
(dalle 8.00 alle 18.00)

Si invita inoltre a far indossare sempre maglietta del cre o altre magliette simili

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;
- 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

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe

.....
(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:
(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

Siamo stati informati che, nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo i criteri indicati. A tal fine dichiariamo che:

- Nostro/nostra figlio/figlia ha partecipato durante l'anno ai percorsi di catechesi di questa Parrocchia
- In famiglia entrambi i genitori lavorano o l'unico genitore lavora
- Nostro/nostra figlio/figlia si trova in una situazione di disabilità
- Ci troviamo in una particolare situazione di seguito descritta

**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 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