



PARROCCHIA SS. TRINITÀ SAMARATE VA

Noi

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

- Figlio/a o nipote di operatore maggiorenne volontario presente in oratorio (_____)
Nome del volontario/a
- Residenza fuori Comune con frequenza scolastica o ecclesiale a Samarate
- Lavorano entrambi i genitori (o un solo genitore per nucleo monogenitoriale)

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 all'oratorio estivo 2021 della Parrocchia SS. Trinità

(in quanto Parrocchia capofila per la Comunità Pastorale "Maria Madre della Speranza" di Samarate)

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.

		1	2	3	4	5	
Sarà presente		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	settimana
	<i>Tempo</i>		<i>Matt.</i>	<i>Pom</i>			<i>Matt.</i>
	<i>pieno</i>		<i>elem</i>	<i>medie</i>			<i>Pom</i>
Samarate	<input type="checkbox"/>	Verghera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	S. Macario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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