



## ISCRIZIONE DI MINORENNI A SCUOLA R.U.M. & LABORATORI 2024

Noi

Cognome e nome del padre  
genitori di:

Cognome e nome della madre

Cognome e nome del figlio/a

Nato a

Il

Classe frequentata

Residente a

In via

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;  
**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a a Scuola R.U.M. & Laboratori 2024  
delle Parrocchie di Cadignano e di Verolanuova**

Considerata la 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).

Ci impegniamo inoltre a trattenere nostro figlio dalla partecipazione se sottoposto alla misura di "isolamento" per Covid-19 (o per altre motivazioni igienico sanitarie) nei casi definiti dalla normativa vigente.

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
- 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 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 .....



## PERIODI DI FREQUENZA

	<b>1<sup>A</sup> settimana dal 26 al 30 agosto 2024</b>	<b>15€</b>
	<b>2<sup>A</sup> settimana dal 2 al 6 settembre 2024</b>	<b>15€</b>

## LABORATORIO SCELTO (Non può essere cambiato)

	<b>R.U.M.</b>
	<b>LABORATORI VARI</b>

## GITA (segnare la presenza)

	<b>Leolandia - MERCOLEDI' 4 SETTEMBRE</b>	<b>40€</b>
--	---	------------

**Totale contributo** \_\_\_\_\_

## NOTIZIE particolari relative a

.....  
(cognome e nome del figlio/a)

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