Parrocchia San Lorenzo
Via Cavour, 21 - 25028 Verolanuova (Bs)
C. F. 97001430178
Tel. 030.931210

ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA INVERNALE

- ❑ **Campo MEDIE (27 – 30 dicembre 2026) a San Giovanni TO – contributo 160€**
- ❑ **Campo ADOLESCENTI (2 - 5 gennaio 2027) a Croce di Salven – contributo 160€**

Noi

_____

Cognome e nome del padre Cognome e nome della madre

genitori di:

_____ _____ _____

Cognome e nome del figlio/a Nato a Il

_____ _____ _____

Classe frequentata 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;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al camposcuola invernale 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).

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 É 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 …….

Parrocchia San Lorenzo
Via Cavour, 21 - 25028 Verolanuova (Bs)
C. F. 97001430178
Tel. 030.931210

NOTIZIE particolari relative a

…….

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)

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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 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 .....

Modalità di pagamento (160€):

❑ Contanti

❑ Bonifico IBAN: IT44S0869255380053000103937
Beneficiario: PARROCCHIA SAN LORENZO- ATTIVITÀ ORATORIO
Causale: Contributo camposcuola NOME COGNOME RAGAZZO/A
In tal caso prego inviare contabile via mail all'indirizzo oratorioggaggia@gmail.com