



ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2020

ATTO DI ISCRIZIONE SETTIMANALE

I SOTTOSCRITTI			
Nome e cognome padre		Nome e cognome madre	
Cellulare di un genitore		Indirizzo e mail	
IN QUALITÀ DI GENITORI DI:			
Nome e cognome figlio/a		Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza			

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,  
**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'attività estiva/Grest 2020 organizzato  
dalla Parrocchia dei SS MICHELE PAOLINO ALESSANDRO in Lucca**

Considerate 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;
  - 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 ai responsabili della Parrocchia .
  - 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 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 \_\_\_\_\_