

PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO AP. – Bergamo (Boccaleone)

ISCRIZIONE di MINORENNI al CRE 2023

Noi:

Cognome padre	Nome padre
Cognome madre	Nome madre
Genitori ed esercenti la responsabilità genitoriale di:	
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato/a a	il
Residente a	In Via
Cellulare di un genitore	Telefono di reperibilità (per urgenze)
mail di un genitore	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 Cre-Grest 2023 della Parrocchia SS. Pietro e Paolo ap:

(indicare con una croce le settimane di iscrizione e per ciascuna la partecipazione al CRE: mattina / mensa / pomeriggio)

<input type="checkbox"/>	1° settimana CRE dal 19/06 al 23/06/2023	mattina	mensa	pomeriggio
<input type="checkbox"/>	2° settimana CRE dal 26/06 al 30/06/2023	mattina	mensa	pomeriggio
<input type="checkbox"/>	3° settimana CRE dal 03/07 al 07/07/2023	mattina	mensa	pomeriggio
<input type="checkbox"/>	4° settimana CRE dal 10/07 al 14/07/2023	mattina	mensa	pomeriggio

Nome di fratelli/sorelle che frequentano il CRE nelle stesse settimane _____

IMPORTANTE! indicare se ☐ Il/la ragazzo/a si avvale di assistenti educatori durante il periodo scolastico

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.

IMPORTANTE: Prendiamo atto che, al termine dell'attività, solo i genitori sono responsabili del proprio figlio/a, anche per quanto riguarda modalità e tempi di uscita del minore dalle strutture parrocchiali.

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 Papà

Firma Mamma

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 accettato 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