

ORATORIO ESTIVO 2025 ISCRIZIONE ANIMATORI

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME		NOME	
SESSO	NATO/A IL	A... (<i>luogo di nascita</i>)	
☐ M ☐ F	/ /		
ABITANTE IN VIA		N°	CITTÀ
CELLULARE PERSONALE		INDIRIZZO E-MAIL di un genitore/tutore (<i>scrivere in stampatello</i>)	
RECAPITI TELEFONICI (<i>da contattare in caso di necessità</i>)			

CLASSE	ORATORIO DI APPARTENENZA
☐ 1° superiore ☐ 2° superiore ☐ 3° superiore ☐ 4° superiore ☐ 5 Superiore	☐ Duomo ☐ San Gerardo/Altro

FREQUENTERÒ L'ORATORIO NELLE SEGUENTI SETTIMANE				
	TUTTO IL GIORNO	SOLO MATTINO	SOLO POMERIGGIO	NOTE
1) dal 9 al 13 giugno	☐	☐	☐	
2) dal 16 al 20 giugno	☐	☐	☐	
3) dal 23 al 27 giugno	☐	☐	☐	
4) dal 30 giugno al 4 luglio	☐	☐	☐	

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; sapendo che nostro/a figlio/a sarà coinvolto/a nell'organizzazione delle attività estive in qualità di animatore volontario (sempre sotto la cura del Responsabile);

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2025.

Considerate le tipologie 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 l'inserimento dei dati personali**, presenti in questo modulo, nel programma informatico Sansone, strumento di gestione/comunicazione delle attività parrocchiali e oratoriane.

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.

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.1

Luogo e data,

Firma di un genitore