



Parrocchia **Santa Lucia**
Parrocchia **Santa Agnese**
Parrocchia **Resurrezione**
Parrocchia **Pentecoste**

via De Roberto, 20 tel. 023553105
via Arsia, 3 tel. 023555058
via Longarone 5 tel. 023553159
via Perini 27 tel. 023574022

Quarto Oggiaro – Milano

Pastorale Giovanile



Mail: oratoriosantalucia@gmail.com

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2024

ANIMATORI

COGNOME	NOME

Nato a

il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

Noi genitori

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

CONSAPEVOLI di quali sono le strategie e le possibilità educative dell'ORATORIO; 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 2024
della Parrocchia _____**

Considerate le tipologie delle 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. Siamo consapevoli che nostro/a figlio/a sarà **autonomo** nell'ingresso e nell'uscita dall'oratorio.

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 PRIVACY sul trattamento dei dati sensibili

- 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

Milano, li

Firma del padre

Firma della madre

INFORMAZIONI IMPORTANTI

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate *(ad esempio, patologie ed eventuali terapie; allergie e intolleranze, anche agli alimenti; BES, etc....)* che riguardano nostro/a figlio/a:

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.

Milano, li.....

Firma di un genitore