



## Parrocchie dei Ss. Quirico e Paolo

Piazza san Paolo n. 9 – 12063 Dogliani (CN)

Tel: 0173/70188

segreteria@parrocchiedogliani.it

# ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2025

di \_\_\_\_\_

(nome e cognome partecipante)

Noi

\_\_\_\_\_

Cognome papà

\_\_\_\_\_

Nome papà

\_\_\_\_\_

Cognome mamma

\_\_\_\_\_

Nome mamma

genitori di:

\_\_\_\_\_

COGNOME FIGLIO/A

\_\_\_\_\_

NOME FIGLIO/A

\_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_

classe frequentata

\_\_\_\_\_

Residente a

\_\_\_\_\_

In via

\_\_\_\_\_

Cellulare di un genitore

\_\_\_\_\_

Telefono di reperibilità (per urgenze)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

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

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 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 e trattamento dati secondo Informativa

**NO**, non prestiamo il consenso al trattamento di foto e video e trattamento dati secondo Informativa

Luogo e data, .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

AUTORIZZIAMO NOSTRO/A FIGLIO/A A RAGGIUNGERE AUTONOMAMENTE LA PROPRIA ABITAZIONE AL TERMINE DELL'ATTIVITÀ

SI  NO

ISCRIVIAMO NOSTRO/A FIGLIO/A ALLE SEGUENTI USCITE CON IL PULLMAN PREVISTE DAL PROGRAMMA PUBBLICATO:

Venerdì 13 Giugno: Gita al parco divertimenti Movieland – quota iscrizione 55 euro:  SI  NO

Accompagnatore Adulto: (Nome e cognome) \_\_\_\_\_

Mercoledì 18 Giugno: Gita alla Miniera e Parco Avventura di Prali – quota iscrizione 40 euro:  SI  NO

Accompagnatore Adulto: (Nome e cognome) \_\_\_\_\_

SEGNALIAMO LE SEGUENTI NOTIZIE PARTICOLARI E RISERVATE CHE RIGUARDANO NOSTRO/A FIGLIO/A:

Patologie ed eventuali terapie in corso

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allergie e intolleranze (anche alimentari)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Altro

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Luogo e data) .....

Firma Papà .....

Firma Mamma .....

---

**DA COMPILARE SOLO 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 di un genitore.....