



Data Iscrizione ____ / ____ / 2021 n° _____

MODULO ISCRIZIONE DI *MINORI* AI CAMPI ESTIVI 2021

NOI

<i>Cognome del padre</i>	<i>Nome del padre</i>
<i>Cognome della madre</i>	<i>Nome della madre</i>

GENITORI DI

<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
____/____/____	
<i>Nato a,</i>	<i>il</i>
	<i>Codice Fiscale</i>
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>Cellulare dell'iscritto/a</i>	<i>Tessera Sanitaria (facoltativo)</i>

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità circa le misure anti-Covid-19;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al *(segnare con una X l'esperienza scelta)*

- CAMPO 3^A- 4^A- 5^A ele. 13/19 giu.
 CAMPO 1^A - 2^A med. 20/26 giu.
 CAMPO adolescenti 8/15 ago.
 CAMPO 17/18enni & Giovani 15/21 ago.
 SONO IN POSSESSO DI TESSERA N.O.I **VALIDA** PER L'ANNO 2021 N. _____

Considerata la tipologia di attività indicata nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori della struttura indicata.

Autorizziamo inoltre gli organizzatori e responsabili:

- 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 agli organizzatori, nella persona del Responsabile dell'esperienza 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

Infine Vi mettiamo a conoscenza che la Parrocchia, l'Oratorio e il Circolo NOI ed il personale degli stessi, non rispondono di eventuali furti, ammanchi o danni a cose e/o persone avvenuti negli spazi utilizzati per il campo o fuori da essi durante tutto il tempo dell'esperienza.

Lonato del Garda ____ / ____ / 2021

Firma del padre _____ Firma della madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO É FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

Lonato del Garda ____ / ____ / 2021

Firma di un genitore _____

COMPILARE SOLO SE NECESSARIO

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