



Comunità Pastorale S. MARIA ASSUNTA

- parrocchia di S. AMBROGIO in Bolladello
- parrocchia dei SANTI AMBROGIO E MARTINO in Cairate
- parrocchia di S. MARIA ASSUNTA in Peveranza



ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2025

Noi genitori di:

⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Cognome figlio/a</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Nome figlio/a</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂
⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Nato a</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>il</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂
⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Residente a</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>in via</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂

SCUOLA FREQUENTATA: PRIMARIA SECONDARIA 1° grado **classe:** 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Cognome padre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Cognome madre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂
⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Nome padre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Nome madre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂
⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Cellulare padre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Cellulare madre</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂ ⌂
⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂	⌂ ⌂ ⌂ ⌂ <i>E-Mail di un genitore (facoltativo)</i> ⌂ ⌂ ⌂ ⌂

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 di
 BOLLADELLO CAIRATE **per le settimane:** 1^a 2^a 3^a 4^a 5^a

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.** 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a 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

Contestualmente **AUTORIZZIAMO** - **NON AUTORIZZIAMO** nostro/a figlio/a ad **USCIRE DA SOLO/A** dall'oratorio.

Luogo e data, _____

Firma leggibile Padre _____ Firma leggibile 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/riciesta 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 leggibile di un genitore _____