

Le iscrizioni si raccolgono SOLO in Oratorio

Il pagamento dell'iscrizione e delle quote settimanali si potrà fare o in contanti al momento dell'iscrizione in Oratorio o tramite bonifico bancario (portare ricevuta) al seguente

IBAN: IT62B0538750540000042385869, intestato a

Parrocchia S. Maurizio Solbiate Arno,

riportando come causale:

**Iscrizione e quota per... settimana/e
per COGNOME E NOME FIGLIO.**

ISCRIZIONE

15 euro, una volta sola,
indipendentemente dalle settimane
(comprensivo di maglietta e assicurazione)

QUOTA SETTIMANALE

20 euro a settimana
15 euro dal secondo fratello
(comprende la merenda pomeridiana)

(da consegnare ai genitori) **Ricevo:**

- 15 euro per iscrizione
- _____ euro per quota settimanale per _____ settimane

Per la Segreteria Consegnato

- 15 euro per iscrizione
- _____ euro per la/e settimana/e



ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2025 FINO ALLA TERZA MEDIA

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

Ultima classe frequentata

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 S. Maurizio in Solbiate Arno.

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 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

Sì, prestiamo il consenso ad inserire il nostro numero telefonico nel gruppo WhatsUp dell'OFE2025

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

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.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

Iscriviamo nostro/a figlio/a a:

Prima settimana (09/6 - 13/6)

Seconda settimana (16/6 - 20/6)

Terza settimana (23/6 - 27/6)

Quarta settimana (30/6 - 4/7)

Quinta settimana (7/7 - 11/7)

Taglia maglietta:

