

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL GREST / CENTRO ESTIVO 2024

ATTO DI ISCRIZIONE GREST dal 17/06/2024 al 05/07/2024– DOPO GREST dal 08/07/2024 al 02/08/2024

I SOTTOSCRITTI			
Nome e cognome padre		Nome e cognome madre	
Cellulare di un genitore		Indirizzo e mail	
IN QUALITÀ DI GENITORI DI:			
Nome e cognome figlio/a		Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza			

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'attività estiva/Grest 2024 organizzato dall'associazione ORATORIO ANSPI VALFREDDANA S. GIOVANNI PAOLO II presso i locali delle Parrocchie di MONTE SAN QUIRICO (LU) e SANT'ALESSIO (LU)

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 all'Associazione ANSPI VALFREDDANA S. GIOVANNI PAOLO II la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali/oratorio di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre l'Associazione ANSPI VALFREDDANA S. GIOVANNI PAOLO II

- 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;
- 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 ai responsabili dell'Associazione.
- Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, caricati sul sito.
 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

Luogo e data, _____

Firma del padre _____

Firma della 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/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 _____