

Noi

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

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CRE-GREST 2022 della Parrocchia San Lorenzo diacono e martire organizzato in collaborazione con l'anspi, il comune di Pegognaga, .

Considerate le tipologie 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.

PERIODI DI FREQUENZA (barrare la scelta dei periodi)

settimana	periodo	Si
1	13 giugno – 17 giugno	
2	20 giugno – 24 giugno	
3	27 giugno – 01 luglio	
4	04 luglio – 08 luglio	

Costi

1 settimana E. 40,00;
2 settimane E. 80,00;
3 settimane E. 90,00*;
4 settimane E. 120,00*;
+ E. 6,00 per chi ancora non è tesserato.

*Costo agevolato per chi da subito prenota per più settimane.
Sconto fratelli e sorelle ** E. 30,00 (Quota valida per ragazzi/e con fratelli o sorelle iscritti al cresdell'infanzia, della primaria e della secondaria.

RICHIESTA DI ORARIO DI FREQUENZA

INGRESSO dalle 07.30 alle 08.30	USCITA dalle 12.00 alle 13.00
--	--------------------------------------

AUTORIZZAZIONE AL RITIRO GIORNALIERO DEL BAMBINO dal CENTRO ESTIVO

Il sottoscritto **AUTORIZZA** le seguenti persone (maggiori di anni 18) a prelevare il bambino dal Centro estivo:

1) Sig. _____

documento d'identità _____ n. _____

2) Sig. _____

documento d'identità _____ n. _____

3) Sig. _____

documento d'identità _____ n. _____

ULTERIORI INFORMAZIONI CHE SI RITIENE OPPORTUNO SEGNALARE **

(** necessità di somministrazione di farmaci/farmaci salva vita...)

ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI in busta chiusa (solo se necessari): fotocopia dei certificati medici relativi a malattie o disabilità del bambino e in busta chiusa il modulo scaricabile a parte nella sezione documenti del sito www.upterrematildiche.it:

NOTIZIE particolari relative aClasse.....

RESPONSABILITA' PER FALSE DICHIARAZIONI:

DICHIARO che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dall'assegnazione del servizio in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000).

Dichiaro 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

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 di un genitore