

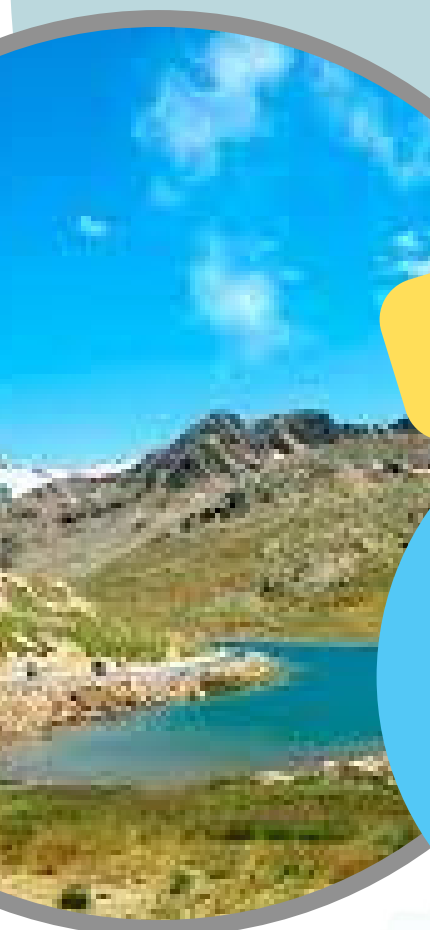
**COMUNITA' PASTORALE MADONNA DI LOURDES**  
**VACANZE ESTIVE 23-30 LUGLIO 2022**  
**ADOLESCENTI E GIOVANI**

**Santa Caterina Valfurva (SO)**  
**casa vacanze La Benedicta**

Trattamento pensione completa  
Pranzo al sacco fornito per le gite  
camere multiple  
spazi riservati per attività

**AMICIZIA - GITE**  
**GIOCHI - PREGHIERA**

**COSTO 350 EURO più pullman**  
(in base al numero dei partecipanti)  
**iscrizioni dal 13 giugno**  
**portare modulo, caparra di 200 euro**  
**e fotocopia documenti al**  
**tuo educatore**  
**fino ad esaurimento posti**







# Modulo di iscrizione

VACANZE ADOLESCENTI - SANTA CATERINA VALFURVA 23-30 LUGLIO 2022

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ Cell ragazzo/a \_\_\_\_\_

Cell PADRE \_\_\_\_\_ Cell MADRE \_\_\_\_\_

Mail per contatti \_\_\_\_\_ preferenza amico per camera \_\_\_\_\_

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 alla vacanza estiva organizzata dalla parrocchia sant'Abbondio di Limido Comasco che si svolgerà dal 23 al 30 luglio 2022

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio 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 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

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 .....

**SI ALLEGA COPIA DELLA CARTA DI IDENTITA' E DELLA TESSERA SANITARIA del ragazzo/a**

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_

PATOLOGIE E TERAPIE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLERGIE E TERAPIE: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

INTOLLERANZE ALIMENTARI: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALTRO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data, .....

Firma Padre ..... Firma 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 .....