

**Parrocchia di S. Maria Nuova**

20081 Abbiategrasso (MI) – Via A. Binaghi, 3  
C.F. 08586920152

**Oratorio San Gaetano**

20081 Abbiategrasso (MI) – Via C.M. Maggi 13  
02/94.96.78.83 - [segreteria@oratorium.it](mailto:segreteria@oratorium.it)

**Parrocchia Sacro Cuore di Gesù**

20081 Abbiategrasso (MI) – Viale Mazzini 83  
Tel. 02 94969832 – [sacrocuore.eu@gmail.com](mailto:sacrocuore.eu@gmail.com)  
C.F. 90002690155

**Parrocchia Sant'Antonio Abate**

Castelletto Mendosio 20081 Abbiategrasso (MI) -  
Via Don Croci, 24 Tel. 02 94967921 -  
[oratoriocastelletto.osaa@gmail.com](mailto:oratoriocastelletto.osaa@gmail.com)  
C.F. 08588640154

[www.oratorium.it](http://www.oratorium.it)

**ISCRIZIONE ALL'ORATORIO ESTIVO 2024  
ANIMATORI MINORENNI**

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)*

*E-Mail*

avendo preso visione del relativo **programma in merito al percorso di formazione e all'organizzazione delle attività per gli animatori pubblicato sul sito [www.oratorium.it](http://www.oratorium.it)**; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; sapendo che nostro/a figlio/a sarà coinvolto/a nell'organizzazione delle attività estive in qualità di animatore volontario (sempre sotto la cura del Responsabile);

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2024**

**Organizzato dalla Parrocchia Santa Maria Nuova di Abbiategrasso**

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.

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/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo 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

Durante lo svolgimento delle attività di formazione e durante lo svolgimento dell'oratorio estivo

- autorizziamo nostro figlio ad entrare/uscire dalla struttura oratoriana autonomamente anche al di fuori dei normali orari di inizio e fine delle attività previo accordi del minore con il Responsabile.
- NON autorizziamo nostro figlio ad entrare/uscire dalla struttura oratoriana autonomamente anche al di fuori dei normali orari di inizio e fine delle attività previo accordo del minore con il Responsabile

Luogo e data, .....

Firma leggibile del padre .....

Firma leggibile 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 leggibile di un genitore .....

**NOTIZIE particolari relative a**

.....  
**Data di nascita**  
.....

*(Foglio da usare qualora ve ne siano, è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)*

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

Patologie ed eventuali terapie da segnalare

---

---

---

---

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

---

---

---

---

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 leggibile del Padre ..... Firma leggibile 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 leggibile di un genitore .....

