

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

Parrocchia Sacro Cuore di Gesù

20081 Abbiategrasso (MI) – Viale Mazzini 83
Tel. 02 94969832 – 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
C.F. 08588640154

www.oratorium.it

ISCRIZIONE ALL'ORATORIO ESTIVO 2024

COMPILARE IN STAMPATELLO

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; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'Oratorio Estivo 2024

della Comunità Pastorale San Carlo Borromeo di Abbiategrasso

organizzato dalla Parrocchia Santa Maria Nuova

Considerate le tipologie delle attività indicate nel programma pubblicato sul sito www.oratorium.it, 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Chiediamo che nostro figlio/a possa partecipare alle attività **specificatamente nelle seguenti settimane:**

Indicare con una x le opzioni desiderate. È possibile partecipare anche a settimane non continue.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prima settimana – dal 10 al 14 Giugno | <input type="checkbox"/> Quarta settimana – dal 1 al 5 Luglio |
| <input type="checkbox"/> Seconda settimana – dal 17 al 21 Giugno | <input type="checkbox"/> Quinta settimana – dal 8 al 12 Luglio |
| <input type="checkbox"/> Terza settimana – dal 24 Giugno al 28 Giugno | <input type="checkbox"/> Sesta settimana – dal 15 al 19 Luglio |

Per ogni ragazzo è richiesta una iscrizione base di € 50 per il primo figlio, € 45 per il secondo figlio, € 40 per il terzo figlio iscritto al Grest 2024 e non restituibile a cui aggiungere la quota corrispondente al numero di settimane di frequenza come indicato di seguito.

Chiediamo quindi che nostro figlio/a sia iscritto alle attività per un **numero totale di settimane:**

Indicare con una x l'opzione desiderata

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1 settimana solo frequenza - € 25 | <input type="checkbox"/> 1 settimana frequenza + abb. pranzo - € 45 |
| <input type="checkbox"/> 2 settimane solo frequenza - € 50 | <input type="checkbox"/> 2 settimane frequenza + abb. pranzo - € 90 |
| <input type="checkbox"/> 3 settimane solo frequenza - € 75 | <input type="checkbox"/> 3 settimane frequenza + abb. pranzo - € 135 |
| <input type="checkbox"/> 4 settimane solo frequenza - € 100 | <input type="checkbox"/> 4 settimane frequenza + abb. pranzo - € 180 |
| <input type="checkbox"/> 5 settimane solo frequenza - € 125 | <input type="checkbox"/> 5 settimane frequenza + abb. pranzo - € 225 |
| <input type="checkbox"/> 6 settimane solo frequenza - € 150 | <input type="checkbox"/> 6 settimane frequenza + abb. pranzo - € 270 |

Solo per i ragazzi non iscritti al catechismo per l'anno oratoriano 2023-24 è richiesto un contributo di € 15 per le spese assicurative.

È inoltre disponibile un abbonamento piscina al costo di € 5 per ogni settimana

Indicare con una x l'opzione desiderata

- Intendiamo usufruire dell'abbonamento piscina per le settimane di frequenza di nostro figlio
- NON Intendiamo usufruire dell'abbonamento piscina per le settimane di frequenza di nostro figlio

Un giorno alla settimana sarà possibile fare i compiti in oratorio

Indicare con una x l'opzione desiderata

- Chiediamo che nostro figlio partecipi a questa attività
- Chiediamo che nostro figlio NON partecipi a questa attività

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

Indicare con una x l'opzione desiderata

- 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 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

.....
Classe

.....
(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:

(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

**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 Padre

Firma leggibile 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