



“ORATORIO DEI PICCOLI”

N.

N.

ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI

Anno pastorale 2022/2023

Noi:

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

GENITORI DI:

COGNOME FIGLIO/A

NOME FIGLIO/A

Nato/a a

Il

Domiciliato/a a

In via

Cellulare padre

Cellulare madre

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

Scuola frequentata

Classe

Sezione

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio

Considerate le tipologie di attività, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a alle attività che si svolgeranno negli ambienti parrocchiali.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia, in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Roma,

Firma padre

Firma 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.

Roma,

Firma di un genitore

Altre eventuali Informazioni

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a.

Patologie ed eventuali terapie in corso:

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 figlio o nostra figlia.

Roma,

Firma Padre

Firma Madre