

Parrocchie di San Martino in St. - Grisignano  
Collina - San Lorenzo in Noceto

## MODULO DI ISCRIZIONE PER IL CENTRO ESTIVO "ESTATE RAGAZZI 2021"

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/all'attività estiva che si svolgerà presso le Parrocchie di San Martino e Grisignano.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed all'art.3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità, DICHIARO quanto segue:

### 1) Dati del/della bambino/a o del/della ragazzo/a:

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel comune di \_\_\_\_\_

CAP |\_\_|\_|\_| in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: Abitazione \_\_\_\_\_ Lavoro o cell. padre \_\_\_\_\_

Lavoro o cell. Madre \_\_\_\_\_ Altri (specificare) \_\_\_\_\_

### 2) Periodo richiesto (barrare con una X il numero della settimana corrispondente ai turni richiesti)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1° settimana dal 14 al 18 Giugno | <input type="radio"/> 3° settimana dal 28 Giugno al 2 Luglio |
| <input type="radio"/> 2° settimana dal 21 al 25 Giugno | <input type="radio"/> 4° settimana dal 5 al 9 Luglio         |

### 3) Orari di apertura : dalle 7.45 alle 13.00 (uscita dalle 12.30)

( ) Problemi particolari da segnalare \_\_\_\_\_

allergia (specificare) \_\_\_\_\_

### 4) Num. fratelli iscritti all'attività estiva | \_\_\_\_\_ | (oltre al/alla bambino/a sopra indicato/a)

5) Lasciando il vostro indirizzo e-mail \_\_\_\_\_, vi potremo tenere informati sulle attività

Dichiaro inoltre:

- di avere ricevuto e preso visione del regolamento, delle modalità di iscrizione e di pagamento;
- di impegnarmi a corrispondere le quote dovute per il servizio entro il lunedì della settimana di iscrizione (costo settimanale 55 euro);
- di comunicare almeno una settimana prima eventuali variazioni delle settimane di iscrizione, pena pagamento della quota;
- di autorizzare l'utilizzo di materiale audiovisivo, testimonianze, foto e diapositive delle esperienze educative per fini esclusivamente didattici e pastorali.
- di accettare la collocazione dell'iscritto nel gruppo settimanale assegnato senza possibilità di richiedere spostamenti.

Dichiaro infine di acconsentire al trattamento dei dati personali (compresi quelli inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda) in relazione alle attività di gestione del servizio, ai sensi della D.Lgs. 196/2003.

In fede Sig.ra \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

## MODULO DI RITIRO

Il sottoscritto/a

SIG.RA \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ), Via/P.zza \_\_\_\_\_,

Doc. d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

SIG. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ), Via/P.zza \_\_\_\_\_,

Doc. d'identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

in qualità di legali rappresentanti (barrare la casella di interesse)

1) del/della ragazzo/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

2) del/della ragazzo/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

3) del/della ragazzo/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_;

DICHIARIAMO che il bambino non dovrà essere consegnato a nessuna altra persona all'infuori dei sottoscritti.

AUTORIZZIAMO

Gli educatori della Parrocchia/Oratorio \_\_\_\_\_ a consegnare il/i bambino/i in questione a

una delle 3 (tre) persone di seguito elencate e da noi delegate; forniamo per ognuna i dati personali, previa autorizzazione ai sensi della

D.Lgs. 196/2003, al fine di renderne sicuro il riconoscimento, previa presentazione di un documento d'identità; liberiamo pertanto il

personale suddetto da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente alla consegna a:

1. Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ), Via/P.zza \_\_\_\_\_,

2. Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ), Via/P.zza \_\_\_\_\_,

3. Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

residente nel comune di \_\_\_\_\_ ( ), Via/P.zza \_\_\_\_\_,

(\*) I sottoscritti, preso atto dell'informativa di cui alla D.Lgs. 196/2003, conferiscono liberamente il proprio consenso al trattamento dei

dati personali nell'ambito e nelle modalità ivi indicate e nei limiti in cui il consenso è richiesto ai sensi di Legge.

In fede Sig.ra \_\_\_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_