



PARROCCHIA  
SANTI GIACOMO E FILIPPO  
Via S. Martino, 2 – Cornaredo (MI)  
Oratorio San Giovanni Bosco  
Piazzale Don Carlo Aresi 1  
[oratoriocornaredo@comunitasantiapostoli.it](mailto:oratoriocornaredo@comunitasantiapostoli.it)

PARROCCHIA  
SAN PIETRO ALL'OLMO  
Via Magenta, 6 – Cornaredo (MI)  
Oratorio San Luigi  
Via Marconi 26  
[oratoriosanluigicornaredo@gmail.com](mailto:oratoriosanluigicornaredo@gmail.com)

**della COMUNITA' PASTORALE SANTI APOSTOLI**  
**Cornaredo - Arcidiocesi di Milano**  
**ISCRIZIONE ALL'ORATORIO ESTIVO 2022 DI 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*

\_\_\_\_\_

*Tessera Sanitaria (facoltativo)*

avendo preso visione del relativo programma; 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); 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 all'oratorio estivo 2022** organizzato dalla Comunità Pastorale Santi Apostoli di Cornaredo, e realizzate dalla Parrocchia di SS. Giacomo e Filippo e dalla Parrocchia di S. Pietro all'Olmo, entrambe con sede in Cornaredo (MI) (nell'interesse di tutte le parrocchie della Comunità Pastorale).

Considerate le 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. Ci impegniamo a comunicare alle parrocchie la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.  Autorizziamo  Non autorizziamo il Responsabile dell'Oratorio e i suoi collaboratori a consentire l'uscita autonoma di nostro figlio/a al termine delle attività. Autorizziamo inoltre le Parrocchie:

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

**A seguito di quanto sopra chiediamo di iscrivere nostro/a figlio/a alle seguenti settimane**

**CHIEDIAMO DI BARRARE LE SETTIMANE DI REALE INTERESSE**

<b>INDICARE LA CLASSE FREQUENTATA 2021/2022</b>	<b>SETTIMANE</b>	<b>SI [sbarrare]</b>	<b>NO [sbarrare]</b>	<b>MENSA</b>	<b>*QUOTA SETTIMANALE</b>
<b>Classe</b> _____	1° (sett. 13 - 17 giugno)			OBBLIGATORIA	€ 15,00
	2° (sett. 20 - 24 giugno)			OBBLIGATORIA	€ 15,00
	3° (sett. 27 - 01 luglio)			OBBLIGATORIA	€ 15,00
	4° (sett. 04 - 08 luglio)			OBBLIGATORIA	€ 15,00
	5° (sett. 11 - 14 luglio)			OBBLIGATORIA	€ 15,00

\*Nella quota settimanale non è compreso l'eventuale costo delle uscite del Venerdì.

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
- No, NON 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 .....

**NOTIZIE particolari relative a**

.....  
**Classe**

.....  
*(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 delle parrocchie.**

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 .....