MODULO DI ISCRIZIONE all'Estate Ragazzi 2020

Io sottoscritto (cognome e nome leggibili di un genitore) _____

esercente la potestà **sul minore** (figlio/a da iscrivere)**:** _____

nato il_____ e residente a _____ (____)

in via/p.zza_____ nr. _____

☐ Scuola elementare di_____classe_____

☐ Scuola media di_____ classe_____

- Telefono casa _____
- Tel mamma _____ (nome _____)
- Tel papà _____ (nome _____)
- Tel altri: _____ (nome _____)

Autorizzo mio figlio a partecipare alle iniziative comprese nel programma "Estate Ragazzi 2020" nei periodi (crocetta davanti alla settimana richiesta):

☐ 1°) dal 8/06 al 12/06 a € 55 settimanali 2° figlio € 45 – 3° figlio gratis

☐ 2°) dal 15/06 al 19/06 a € 55 settimanali 2° figlio € 45 – 3° figlio gratis

☐ 3°) dal 22/06 al 26/06 a € 55 settimanali 2° figlio € 45 – 3° figlio gratis

☐ 4°) dal 29/06 al 03/07 a € 55 settimanali 2° figlio € 45 – 3° figlio gratis

Chiedo (questa risposta non è vincolante. Se deciderete per l'opzione "pasti" sarà vs premura avvisare il lunedì mattina e saldare la quota di € 10 settimanale - contanti - qualunque sia il numero dei pasti consumati) che mio/a figlio/a possa consumare i pasti come segue:

- ❒ pranzo all'oratorio al costo di € 10 settimanali
- ❒ a casa
- ❒ mi riservo di poter decidere settimana per settimana

Autorizzo, inoltre,

- ❒ mio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite previste dal programma, dando disponibilità di volta in volta al responsabile, dietro versamento della quota stabilita per la gita;
  LE GITE SARANNO FACOLTATIVE, CHI NON ANDRA' IN GITA RIMARRA' A CASA.
- ❒ i responsabili al trasporto in ambulanza in caso di incidente:
- ❒ il trattamento dei dati personali citati in questo modulo; ai sensi della Legge 675/96;
- ❒ i responsabili a somministrare a mio figlio il farmaco_____ che assume regolarmente per _____ come da certificato medico allegato (per farmaci occasionali basta l'autorizzazione del genitore): farmaco da somministrare alle ore _____ _____ _____ firma _____

Acconsento all'utilizzo dell'immagine, in qualunque forma venga riprodotta, per la preparazione di documenti stampati o prodotti multimediali inerenti le attività e la promozione del campo stesso (cartelloni, volantini, manifesti, sito e archivio parrocchiale…), ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 L.633/41. Fermo restando il diritto di revocare la presente autorizzazione in ogni momento

- ❒ SI
- ❒ NO

Autocertifico

- ❒ che il minore è regolarmente vaccinato; oppure è vaccinato solo per _____
- ❒ che il minore non è vaccinato (scelta e responsabilità del genitore);
- ❒ non sono a conoscenza di nessuna forma di allergia;
- ❒ che il minore è allergico/intollerante a _____

Dichiaro che

- ❒ il minore sa nuotare bene
- ❒ il minore al termine della giornata può andare a casa da solo
- ❒ il minore al termine della giornata non può andare a casa da solo e **delego**, sotto la mia responsabilità, _____, a venire a prenderlo per il ritorno a casa.

Altre informazioni o annotazioni che ritenete debbano conoscere i responsabili del campo (comportamenti particolari, disturbi, criticità cliniche…):

_____

_____

FIRMA del genitore _____

Stampate e compilate la presente scheda per la pre-iscrizione. Potrete inviarla via mail a gambettipaola@gmail.com oppure inserirla in busta chiusa nella buchetta della posta della Canonica (via E. Roli 6) dal 1° aprile al 15 maggio.
Visto il momento critico che stiamo attraversando, non chiediamo alcun anticipo.
L'iscrizione sarà comunque convalidata all'atto del versamento dell'intera quota settimanale per cui si chiede l'iscrizione
(non vi sarà restituita in caso di non frequenza).

Resta inteso che, nel caso Vs figlio non rientrasse nell'elenco dei partecipanti causa esubero di iscrizioni, sarà nostra premura rendervi al più presto la quota versata.

Grazie per la gradita collaborazione