



PARROCCHIA DI S. MAURO MARTIRE

Dioresi di Treviso - Piazza San Mauro, 1 - 31038 Castaanole di Paese

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL CAMPO ESTIVO A SUTRIO presso Oratorio Don Giacomo Candido - UDINE

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A a _____ NATO/A il _____

RESIDENTE IN VIA _____ n° _____

CITTÀ _____ PROV. _____

CELL. PADRE _____ CELL. MADRE _____

E - MAIL _____

INTOLLERANZE O ALLERGIE ALIMENTARI _____

ALLERGIE AI MEDICINALI _____

TERAPIE FARMACOLOGICHE IN CORSO _____

(in CASO di MALATTIE CRONICHE, PARTICOLARI ALLERGIE O TERAPIE MEDICHE DA PROSEGUIRSI DURANTE IL SOGGIORNO OCCORRE ALLEGARE LA CERTIFICAZIONE MEDICA CON LE INDICAZIONI DEL CASO; don Michele e gli altri responsabili ne vanno adeguatamente informati e i farmaci o altro consegnati a loro e non lasciati in mano ai ragazzi/e minorenni)

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare al campo ESTIVO a SUTRIO dal: 23/07/2023 al 29/07/2023, avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito della suddetta iniziativa

AUTORIZZO la Parrocchia al trattamento dei dati personali limitatamente alle finalità dell'uscita, nel rispetto dei limiti posti dal codice in materia di protezione dei dati personali.

AUTORIZZO la Parrocchia o chi da essa incaricato, ad effettuare a titolo gratuito, fotografie, riprese video/audio, del proprio figlio/a durante le attività dell'uscita per finalità didattica e/o di documentazione del lavoro svolto, l'utilizzo la riproduzione e la rappresentazione di fotografie e riprese audio-video su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico, ecc.) che potranno eventualmente essere utilizzate nelle pubblicazioni associative, parrocchiali esclusivamente per gli scopi associativi. (D.lgs. 18.05.2018 n.51)

AUTORIZZO 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 al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza al Responsabile del campo scuola (don Michele) e ai suoi collaboratori.

DICHIARO:

- che la Parrocchia e gli educatori sono sollevati da ogni responsabilità: nei casi in cui gli/le iscritti/e si sottraggano alla sorveglianza da parte dei responsabili; per i fatti, anche accidentali, occorsi agli/alle iscritti/e; per i danni prodotti a cose e/o persone da condotta degli/delle iscritti/e;
- che il proprio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed in grado di svolgere le attività proposte durante il campo scuola (attività ricreative e manuali, giochi all'aperto).
- che il proprio/a figlio/a necessita delle seguenti particolari attenzioni:

Luogo e data, _____

Firma del padre

Firma della 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.

Luogo e data, _____

Firma di un genitore _____

**DA RIPORTARE ALL'INCONTRO GENITORI DI PRESENTAZIONE DEL CAMPO, MARTEDI' 06 GIUGNO 2023
IN ORATORIO A CASTAGNOLE ORE 21.00**



**CAMPO SCUOLA X RAGAZZI/E DI 3^ MEDIA (CONCLUSA)
DELLA PARROCCHIA DI CASTAGNOLE E DELLE ALTRE FINO AD ESAURIMENTO POSTI
A SUTRIO (FVG) "ADVENTURE CAMP"
DAL 23 AL 29 LUGLIO
PRESSO L'ORATORIO DON GIACOMO CANDIDO - UDINE
QUOTA INDICATIVA 200 EURO**