



**PARROCCHIA DI S. MAURO Martire**  
 Diocesi di Treviso - Piazza San Mauro, 1 - 31038 Castagnole di Paese

**GIORNATA MONDIALE DEI BAMBINI ROMA, 25-26 MAGGIO 2024**  
**SCHEDA D'ISCRIZIONE ALLA GMB 24-25-26 MAGGIO 2024**

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 alla GMB dal: 24/05/2024 al 26/05/2024, 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'esperienza, 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 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:**

1. 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;
2. 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).
3. 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 \_\_\_\_\_