



**PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO**  
VIA CARDINAL FERRARI, 22 - 22070 ROVELLO PORRO (CO)



## ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2024

<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
Noi genitori di:	
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>E-Mail</i>	<i>Classe frequentata</i>

avendo preso visione del relativo programma (che segue);  
aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;  
**chiediamo che nostro/a figlio/a**  
**sia iscritto/a all'oratorio estivo 2024**  
**della Parrocchia Ss. Pietro e Paolo in Rovello Porro (CO).**

### PROGRAMMA

#### DATE

1 settimana: 10-14 giugno

2 settimana: 17-21 giugno

3 settimana: 24-28 giugno

4 settimana: 1-5 luglio

#### ORARI

dalle 8 alle 12; dalle 14 alle 17.30

Apertura cancelli:  
dalle 8 alle 9; dalle 12 alle 12.15;  
dalle 14 alle 14.15; dalle 17.30 alle 17.40  
ingresso solo da via card. Ferrari

## ORARI SEGRETERIA

Dal lunedì al venerdì durante il tempo di Oratorio estivo, dalle 8 alle 9 e dalle 16.30 alle 17.30.

**Non si accettano iscrizioni o prenotazioni pasto/gita fuori da questi giorni e orari.**

## PERMESSI ENTRATA/USCITA

È possibile entrare o uscire anticipatamente solo previo permesso scritto (almeno il giorno prima) e per reali necessità; non saranno fatte eccezioni.

## COSTI

€ 30 Iscrizione alle attività  
(unica, individuale, obbligatoria)

€ 25 a settimana  
(quota settimanale individuale)

## PASTO

€ 3,50/pasto

singolo pasto giornaliero, solo primo

prenotazione entro e non oltre la mattina stessa alle ore 9

*(non sarà possibile fermarsi a pranzo se non pagando la quota e consumando il pasto cucinato)*

## GITE

€ 30 quota individuale

*L'oratorio rimane chiuso per chi non va in gita*

**21/6 ad Acquatica - 28/6 a Ondaland**

1, 2, 3 elementare è obbligatorio un accompagnatore maggiorenne.

## FESTA FINALE

Venerdì 5/7 alle 21 in oratorio

<input type="checkbox"/> Iscrizione Generale				
	1 settimana	2 settimana	3 settimana	4 settimana
Iscrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gita 21/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gita 28/6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasto (lunedì)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasto (martedì)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasto (mercoledì)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasto (giovedì)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasto (venerdì)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Totale: € _____</b>				

Sconto su 2° figlio (Iscrizione generale €25)

Sconto su 3° figlio (Iscrizione generale €5)

Noi suddetti,

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; 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 2024 della Parrocchia Ss. Pietro e Paolo in Rovello Porro (CO).**

- 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 alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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 .....

**STATO DI SALUTE E ALLERGIE/INTOLLERANZE**

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a: (ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA, IN RELAZIONE AI DATI PERSONALI RACCOLTI PER LE ATTIVITÀ EDUCATIVE DELLA PARROCCHIA.**

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 .....