[CARTA INTESTATA DELL’ ASSOCIAZIONE ANSPI]

**ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL’ORATORIO ESTIVO 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| I sottoscritti: | |
| *Cognome padre* | *Nome padre* |
|  |  |
| *Cognome padre* | *Nome madre* |
| In qualità di genitori di: | |
| *Cognome figlio/a* | *Nome figlio/a* |
|  |  |
| *Nato/a 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 e aderendo ai valori e allo spirito dell’iniziativa,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all’attività estiva/Grest 2020 organizzato**

**dall’associazione ANSPI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la Parrocchia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Considerate la 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 all’ associazione ANSPI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre la l’associazione ANSPI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 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;
* 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 ai responsabili dell’Associazione.
* 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_