

ORATORIO SAN GIOVANNI BOSCO – PARROCCHIA SAN GERVASIO

NOTIZIE particolari relative aClasse

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

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))

Siamo stati informati che, nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo i criteri indicati. A tal fine dichiariamo che:

- In famiglia entrambi i genitori lavorano o l'unico genitore lavora
- Nostro/nostra figlio/figlia si trova in una situazione di disabilità
- Ci troviamo in una particolare situazione di seguito descritta

Autorizzazione all'uscita non accompagnata del figlio/a

Essendo consapevoli che l'incolumità dei minori è un bene giuridicamente indisponibile
noi genitori dichiariamo

- a) di essere impossibilitati di garantire all'uscita dall'Oratorio al termine del tempo ESTATE RAGAZZI come da D.L. 148 del 2017 articolo 19 bis, la presenza di un genitore o di altro soggetto maggiorenne;
- b) e dichiarano che il minore conosce il tragitto casa – Oratorio e lo ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori;
- e) si impegnano a dare chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio ivi considerato;
- f) si impegnano ad informare tempestivamente la direzione dell'Oratorio qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi o siano venute meno le condizioni che possano consentire l'uscita da scuola del minore senza accompagnatori;

**autorizziamo la direzione dell'Oratorio a consentire l'uscita autonoma del /della proprio/a figlio/a
al termine dell'orario di ESTATE RAGAZZI**

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiaro 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 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