



Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria

noi genitori avendo preso visione

del relativo programma CRE 2024 proposto dalla Parrocchia di San Gervasio e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CRE 2024 dell'Oratorio San Giovanni Bosco - Parrocchia di San Gervasio

Considerate le tipologie 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 inoltre a comunicare con modulo a parte alla Parrocchia la modalità di uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a al termine della giornata di CRE ed eventuali notizie riservate necessarie alla sua cura, ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze.

AUTORIZZIAMO 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 Direzione del Cre, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

SOTTOSCRIVIAMO ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE ANCHE QUESTE CONDIZIONI:

- ◆ non è possibile fare il bonifico prima dell'effettiva avvenuta iscrizione
- ◆ in caso di assenza per malattia del minore il rimborso potrà essere richiesto solo dietro presentazione di certificato medico
- ◆ in caso di ritiro anticipato del minore saremo tenuti al pagamento della quota pari al 50% della parte di iscrizione concordata ma non frequentata
- ◆ fatta l'iscrizione per l'opzione TUTTO IL GIORNO oppure SOLO POMERIGGIO questa non sarà in alcun modo modificabile
- ◆ In caso di assenza alla gita a cui il minore era iscritto non si ha diritto ad alcun rimborso

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
(in caso di diniego la direzione del CRE si riserva di accogliere o meno l'iscrizione)

Luogo e data,

Firma del padre

Firma della madre

ISCRIZIONE DEL MINORE _____ CLASSE _____

(E' NECESSARIA QUESTA ISCRIZIONE PER TUTTI I MINORI DAI 6 AI 14 ANNI)

SONO OBBLIGATORIE ALMENO DUE SETTIMANE ANCHE NON CONSECUTIVE

PERIODI DI PARTECIPAZIONE: BARRARE LE CASELLINE INTERESSATE

SOLO POMERIGGIO E USCITE

TUTTO IL GIORNO

TUTTE LE 4 SETTIMANE DI CRE oppure barrare caselle interessate

1^a sett. 24 - 28 giugno

GITA LE VELE 26/6

2^a sett. 1 - 5 luglio

GITA LE VELE 2/7

3^a sett. 8- 12 luglio

GITA LE VELE 9/7

4^a sett. 15 - 19 luglio

GITA LE VELE 16/7

L'uscita di tutto il giorno sarà il **AL PARCO ACQUATICO LE VELE** nei giorni:

MERCOLEDI 26/6; MARTEDI 2/9/16 LUGLIO;

Le gite sul territorio saranno **VENERDI 28/6; GIOVEDI 4/7; VENERDI 12/7; GIOVEDI 18/7**

(variazioni e spostamenti possibili causa maltempo)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

- ♦ **QUOTA GITA € 20,00** (Comprensiva di bus + ingresso Parco Acquatico)
- ♦ **TUTTO IL GIORNO € 80,00 A SETTIMANA** (Gita esclusa)
- ♦ **POMERIGGIO € 40,00 A SETTIMANA** (Gita esclusa) (per ogni fratello a seguire sconto di € 5,00)

ORARI: POMERIGGIO: ore 14.00 - 18.00 Giorni in oratorio
ore 9.00 - 18.00 Giorni di uscita/gita

TUTTO IL GIORNO: ore 08.00 - 18.00 tutti i giorni (arrivo entro le ore 8.30)

Servizio mensa i tre giorni di presenza in oratorio

All'atto dell'iscrizione è necessario versare la quota di 2 settimane

o in contanti o tramite pos oppure provvedere entro pochi giorni al bonifico

inviando copia a oratorio.s.gervasio@gmail.com (indicazioni dell'Iban saranno date all'iscrizione)

(solo per i bambini nati nel 2017 è ammesso il pagamento di una settimana se la si intende come prova. Indicare comunque le settimane previste)

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

----- Spazio sottostante riservato alla segreteria -----

ISCRIZIONE NUMERO _____

Note: _____

PAGAMENTO EFFETTUATO TRAMITE

POS CONTANTI BONIFICO

TUTTO IL GIORNO € 80,00 / sett

per n. ___ sett. = tot € _____

POMERIGGIO € 40,00 / sett (se fratello/sorella € _____)

per n. ___ sett.= tot € _____

GITE € 20,00 n. ___ ... = tot € _____

TOTALE € _____