



CRE 2025 23 GIUGNO-18 LUGLIO

ISCRIZIONE Prima Elementare - Terza Media

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 2025 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 2025
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 o grave violazione delle regole educative concordate
- 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**
- ♦ **Ci impegniamo a NON dare il cellulare al minore quando viene al CRE.** Nel caso riteniamo che lo abbia con sé siamo consapevoli che **il minore dovrà consegnare il cellulare spento all'inizio del tempo del CRE e che lo riprenderà solo al termine della giornata.** Anche nelle gite locali e in montagna il cellulare sarà ritirato e rimarrà in oratorio. Unica eccezione in cui si potrà avere il cellulare le uscite al Parco Acquatico Le VELE (il Cre non risponderà di eventuali danni o smarrimento del cellulare).

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. 23 - 27 giugno | PARCO ACQUATICO LE VELE 25/6 | ☐ €20,00 |
| ☐ 2 ^a sett. 30/6 - 4 luglio | GITA PARCOAVVENTURA RONCOLA 2/7 | ☐ €20,00 |
| ☐ 3 ^a sett. 7- 11 luglio | GITA BERGAMO 8/7 | ☐ € 10,00 |
| | GITA DISCESA ADDA 10/7 | ☐ € 10,00 |
| ☐ 4 ^a sett. 14 - 18 luglio | PARCO ACQUATICO LE VELE 15/7 | ☐ €20,00 |

L'uscita di tutto il giorno saranno:

- AL PARCO ACQUATICO LE VELE nei giorni: MERCOLEDI 25 GIUGNO / MARTEDI 15 LUGLIO;
- AL PARCO AVVENTURA DI RONCOLA MERCOLEDI 2/7 e MARTEDI 8/7 BERGAMO

Le gite sul territorio saranno VENERDI 27/6; VENERDI 4/7; GIOVEDI 17/7

(variazioni e spostamenti saranno possibili causa maltempo)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

- ♦ QUOTA GITA € 20,00 (Comprensiva di bus + ingresso Parco Acquatico / Parco Avventura)
- ♦ QUOTA GITA € 10,00 (Comprensiva di bus / gommoni Adda)
- ♦ TUTTO IL GIORNO € 80,00 A SETTIMANA (Gite escluse)
- ♦ 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 pomeriggio
ore 8.45 - 18.00 Giorni di uscita/gita (consultare avvisi settimanali)

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 2018 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 GENTORE

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° ____ GITE € 10.00 n° ____ = tot € _____

TOTALE € _____