



**PARROCCHIA SANTI GERVASIO E PROTASIO  
ISCRIZIONE CRE: 22 Giugno – 17 Luglio 2026**



Noi

\_\_\_\_\_ *cognome padre*

\_\_\_\_\_ *nome padre*

\_\_\_\_\_ *cognome madre*

\_\_\_\_\_ *nome madre*

genitori di:

\_\_\_\_\_ *cognome figlio/a*

\_\_\_\_\_ *nome figlio/a*

\_\_\_\_\_ @

\_\_\_\_\_ *nato/a a*

\_\_\_\_\_ *il*

\_\_\_\_\_ *mail*

\_\_\_\_\_ *cellulare mamma*

\_\_\_\_\_ *cellulare papà*

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CRE 2026 della Parrocchia San Gervasio**

Considerate le tipologie delle 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 di nostro/a 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a 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 leggibile del padre ..... Firma leggibile 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data, .....

Firma leggibile di un genitore .....

### PROPOSTA TUTTO IL GIORNO

1° Settimana	Lunedì 22/06	Martedì 23/06	Mercoledì 24/06	Giovedì 25/06	Venerdì 26/06
Mattina	In oratorio	GITA LEOLANDIA	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
Pomeriggio	In oratorio	GITA LEOLANDIA	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
2° Settimana	Lunedì 29/06	Martedì 30/06	Mercoledì 01/07	Giovedì 02/07	Venerdì 03/07
Mattina	In oratorio	GITA LA QUIETE	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
Pomeriggio	In oratorio	GITA LA QUIETE	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
3° Settimana	Lunedì 06/07	Martedì 07/07	Mercoledì 08/07	Giovedì 09/07	Venerdì 10/07
Mattina	GITA DISCESA ADDA	In oratorio	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
Pomeriggio	GITA DISCESA ADDA	In oratorio	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
4° Settimana	Lunedì 13/07	Martedì 14/07	Mercoledì 15/07	Giovedì 16/07	Venerdì 17/07
Mattina	GITA LE VELE	In oratorio	In oratorio	SANGE BEACH	In oratorio
Pomeriggio	GITA LE VELE	In oratorio	In oratorio	SANGE BEACH	In oratorio

**Barrare le caselle interessate:**  1° Settimana  2° Settimana  3° Settimana  4° Settimana

### PROPOSTA SOLO POMERIGGIO

1° Settimana	Lunedì 22/06	Martedì 23/06	Mercoledì 24/06	Giovedì 25/06	Venerdì 26/06
Mattina		GITA LEOLANDIA		PISCINA STEZZANO	
Pomeriggio	In oratorio	GITA LEOLANDIA	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
2° Settimana	Lunedì 29/06	Martedì 30/06	Mercoledì 01/07	Giovedì 02/07	Venerdì 03/07
Mattina		GITA LA QUIETE		PISCINA STEZZANO	
Pomeriggio	In oratorio	GITA LA QUIETE	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
3° Settimana	Lunedì 06/07	Martedì 07/07	Mercoledì 08/07	Giovedì 09/07	Venerdì 10/07
Mattina	GITA DISCESA ADDA			PISCINA STEZZANO	
Pomeriggio	GITA DISCESA ADDA	In oratorio	In oratorio	PISCINA STEZZANO	In oratorio
4° Settimana	Lunedì 13/07	Martedì 14/07	Mercoledì 15/07	Giovedì 16/07	Venerdì 17/07
Mattina	GITA LE VELE			SANGE BEACH	
Pomeriggio	GITA LE VELE	In oratorio	In oratorio	SANGE BEACH	In oratorio

**Barrare le caselle interessate:**  1° Settimana  2° Settimana  3° Settimana  4° Settimana

#### ORARI:

- ◇ **Tutto il giorno:** ore 8.00 - 18.00 (arrivo entro le 8.30) con servizio mensa per i tre giorni in oratorio
- ◇ **Pomeriggio:** ore 14.00 - 18.00
- ◇ La giornata di Giovedì è dalle 8.30 alle 18.00 ed è compresa nel prezzo della settimana §§
- ◇ La giornata della Gita è dalle 8.30 alle 18.00 previa iscrizione all'attività §§  
(§§ Per chi fa la proposta CRE TUTTO IL GIORNO, l'inizio della giornata è sempre alle ore 8.00)

#### QUOTE DI PARTECIPAZIONE:

- ◇ **Tutto il giorno:** € 90,00 a settimana (compresa la mensa nei giorni in oratorio)
- ◇ **Pomeriggio:** € 50,00 a settimana
- ◇ **Gite:** guardare il volantino specifico
- ◇ **Le iscrizioni si ricevono solo in segreteria dell'Oratorio (dal 1° al 23 maggio nei giorni di Mercoledì e Venerdì dalle 15:30 alle 16:30. Inoltre Sabato 9 e 23 maggio dalle 15:00 alle 17:00)**
- ◇ Per **più fratelli iscritti** si applicherà uno sconto di € 5,00 a bambino sulle settimane di partecipazione al CRE (no sconto gite)
- ◇ Pagamento con **CONTANTI** o POS

*spazio per la segreteria*

ISCRIZIONE NUMERO: \_\_\_\_\_

TAGLIA MAGLIA: \_\_\_\_\_

FRATELLI:  SI  NO

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a e sono rilevanti per la sua partecipazione alle attività (ad esempio: patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze anche alimentari, difficoltà emotive o psicologiche specificando anche se a scuola si avvale dell'insegnante di sostegno indicandone le motivazioni):

*spazio per la segreteria*

QUOTA CRE: € \_\_\_\_\_

QUOTA GITE: € \_\_\_\_\_

TOTALE: € \_\_\_\_\_

Pagamento effettuato tramite:  
 POS  Contanti

La quota è completa:  SI  NO

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