



**Comunità Pastorale San Fermo**  
**PARROCCHIA MARIA MADRE DELLA CHIESA**  
**in Nerviano e Parabiago**

Viale Kennedy, 60 – 20014 NERVIANO  
Tel. 0331.584100 - mail segreteriaammmdc@gmail.com  
CF.: 93503650157

## **ISCRIZIONE all'ORATORIO 'BATTICUORE'**

### **- valido per la copertura assicurativa -**

Cognome figlio/a Nome figlio/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Cellulare di un genitore \_\_\_\_\_ Altro recapito (per urgenze) \_\_\_\_\_

Taglia maglietta  6/8  8/10  10/12  12/14  S  M  L

**noi suoi genitori**

Cognome del papà \_\_\_\_\_ Nome del papà \_\_\_\_\_

Cognome della mamma \_\_\_\_\_ Nome della mamma \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; impegnandoci a rispettare e a far rispettare il regolamento sulle misure di prevenzione del Covid-19;

**esprimiamo l'interesse a che nostro/a figlio/a partecipi alle attività previste**

**dalla Parrocchia Maria Madre della Chiesa per:**

- settimana da giovedì 9 a venerdì 10 giugno
- settimana da lunedì 13 a venerdì 17 giugno
- settimana da lunedì 20 a venerdì 24 giugno
- settimana da lunedì 27 giugno a venerdì 1 luglio
- settimana da lunedì 4 a venerdì 8 luglio

Considerate le 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.

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 Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori;

- Dichiariamo  di acconsentire  
 di non acconsentire

che il minore si rechi in Oratorio da solo e da solo rientri a casa in autonomia;

Inoltre dichiariamo 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

Nerviano, (data) .....

Firma Papà .....

Firma Mamma .....

#### **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.

Nerviano, (data) .....

Firma di un genitore .....