

## PRIMO TURNO - dal 10 al 16 luglio

### ragazze/i dalla 3a alla 5a ele

Quota: Euro 290 (vitto, alloggio, trasporto, gite e materiale) dal secondo fratello iscritto la quota è di Euro 260 euro

iscrizioni sabato L marzo dalle 9 alle 10 bar Grat/Maschile

# SECONDO TURNO - dai 16 al 23 luglio ragazze/i dalla la alla 3a media

Quota: Euro 330 (vitto, alloggio, trasporto, gite e materiale) dal secondo fratello iscritto la quota è di Euro 290 euro

iscrizioni sabato L marzo dalle IL alle 15 bar Grat/Maschile

N.B. ESSENDO LE KOINÈ IL COMPIMENTO DI UN CAMMINO DI VITA E FEDE, PER POTER PARTECIPARE ALL'ESPERIENZA È NECESSARIO ESSERE ISCRITTI E FREQUENTARE CATECHESI E ORATORIO DURANTE TUTTO L'ANNO PASTORALE.

L'ISCRIZIONE AVVIENE CON MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E VERSANDO LA CAPARRA DI EURO 100,00 IN CONTANTI / BANCOMAT / BONIFICO ENTRO 5 GIORNI - IBAN: ITO2 RO30 6909 6061 0000 0124 719 INTESTATO A PARROCCHIA S.STEFANO (SPECIFICARE IL TURNO E NOME/COGNOME DEL FIGLIO/A)

### **ISCRIZIONE alla KOINE'** - Gressoney Saint-Jean - 2023

Cognome papà	Nome papà
Cognome mamma	Nome mamma
genitori di: Cognome f	iglio/a Nome figlio/a
Nato/a a	ili
Parrocchia	Cell. genitore
Numero C.I.	Rilasciata dal Comune di
avendo p	Noi genitori reso visione del relativo programma, iscriviamo nostro/a figlio/a al
_ _	1° TURNO ragazzi/e dalla 3ª alla 5ª elementare 2° TURNO ragazzi/e dalla 1ª alla 3ª media
<ul> <li>Autorizziamo altresì         <ul> <li>ad ASSUMERE</li> <li>ad IMPEDIRE a</li> </ul> </li> <li>comunque inopportuna         <ul> <li>a PROVVEDER</li> </ul> </li> <li>fosse necessario per c</li> <li>Autorizziamo gli entidiagnostici e terapeuti nostro/a figlio/a, seco</li> <li>Dichiariamo infine d</li> <li>In caso di allergie</li> </ul>	di accettare le regole e lo stile della vacanza.  le Parrocchie, nella persona dei Responsabili e dei loro collaboratori maggiorenni in loco:  cogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.  a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o  a.  RE per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento custodire il significato della vacanza comunitaria;  del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi ci ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psico-fisica di ndo la loro prudente valutazione.  aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati presente sul sito della CP.  de intolleranze, utilizzare il modulo presente sul sito della CP.  il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritta dall'Informativa
o NON prestiam	o il consenso al <u>trattamento di foto e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa
pari al 20% della	orso dovuto al ritiro dalla vacanza estiva - KOINE' (per qualsiasi motivo) sarà quota di iscrizione. Solo in caso di sostituzione con un altro partecipante la orsata interamente.
Nerviano,	
Firma del padre	Firma della madre
ll sottoscritto, consapera verità, ai sensi del disposizioni sulla resp	MPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE vole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle consabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che o di entrambi i genitori.

Firma di un genitore

Nerviano, \_\_\_\_\_

#### DA CONSEGNARE ALLA RIUNIONE PRIMA DELLA PARTENZA

#### MODULO 'NOTIZIE PARTICOLARI' relative a

nome e cognome	
specificare la vacanza estiva a cui parteciperà	
Segnaliamo al Responsabile delle VACANZE ESTIVE	
le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:	
PATOLOGHIE ED EVENTUALI TERAPIE IN CORSO	
ALLERGIE • NO	
SI' (segnalare allergie ad alimenti / pollini / farmaci / additivi)	
INTOLLERANZE ALIMENTARI 🔲 NO	
□ SI' (segnalare quali alimenti)	
ELENCARE EVENTUALI FARMACI LASCIATI AL MINORE	
Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per la vacanza estiva organizzata dalla CP s.Fermo	
Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.	de
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 corrispond	
a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni s	ullc

responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di

Firma di un genitore .....

entrambi i genitori.

Nerviano, (data) .....