

**i.Care**  
**ISCRIZIONE DOPOSCUOLA**  
**Anno pastorale 2022/2023**  
**Parrocchia Santa Teresa del Bambin Gesù**

Noi

*Cognome padre*

*Nome padre*

genitori di:

*Cognome madre*

*Nome madre*

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

*Nato a*

*Il*

*Residente a*

*In via*

*Cellulare padre*

*Cellulare madre*

*Altro telefono per reperibilità*

*e.Mail*

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Doposcuola Progetto I-Care dalla Parrocchia Santa Teresa del Bambin Gesù.**

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 a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività di catechismo.

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;
- 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);

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

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Legnano, .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

**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.

Legnano, .....

Firma di un genitore .....

	Giorni di frequenza	Mensa
LUNEDÌ		
MARTEDÌ		
MERCOLEDÌ		
GIOVEDÌ		
VENERDÌ		

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA DEL MINORE**

La Parrocchia declina ogni responsabilità su quanto possa accadere fuori dall'Oratorio.

**Il ragazzo potrà uscire dall'Oratorio:**

**NON ACCOMPAGNATO** da un genitore o da un adulto indicato dalla famiglia

Solo se **ACCOMPAGNATO** dai **GENITORI**

**ACCOMPAGNATO** dai **GENITORI** e dagli **ADULTI INDICATI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si richiede iscrizione alla **MENSA?**                      [SI]                      [NO]

Preferenza della fascia oraria                      [Prima fascia oraria]                      [Seconda fascia oraria]

Note:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Seconda lingua straniera studiata: \_\_\_\_\_