

# ISCRIZIONE ANIMATORI GREST 2022



Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

**genitori di:**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Parrocchia \_\_\_\_\_

Recapito telefonico del figlio \_\_\_\_\_

Recapito telefonico 1 \_\_\_\_\_

Recapito telefonico 2 \_\_\_\_\_

ALLERGIE ALIMENTARI O A FARMACI: \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma e sottoscrivendo quanto riportato in questo foglio (**da consegnarsi entro il 29 maggio a don Corrado o a Paola Cooperatrice**), chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi al Grest parrocchiale come animatore/trice nelle seguenti settimane:

Settimana animatori:  13-18/6

Attività del Grest:  20-24/6  27/6-1/7  4-8/7  11-15/7

**Taglia maglietta:**

- S
- M
- L
- XL
- XXL

## Parrocchie di Scandolara e Sant'Alberto

COMUNE DI ZERO BRANCO - Diocesi di Treviso

Tel. 0422.97007

---

Considerate le tipologie di proposta che verranno fatte, autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle eventuali attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali, usufruendo dei mezzi di trasporto che saranno messi a disposizione (es: pullman o auto degli accompagnatori).

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 consentiamo che venga chiesto l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono fornito).

Dichiariamo di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati (disponibile sul sito <https://www.collaborazionedizerobranco.it/cms/informazioni/privacy/>) e prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma di un genitore \_\_\_\_\_