

ISCRIZIONE ALL'ATTIVITÀ PARROCCHIALE 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 1 _____

Recapito telefonico 2 _____

ALLERGIE ALIMENTARI O A FARMACI: _____

avendo preso visione del relativo programma e sottoscrivendo quanto riportato in questo foglio (da consegnarsi al momento dell'iscrizione), **chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi al Grest parrocchiale** nelle seguenti settimane:

1[^], 2[^] media, 4[^] e 5[^] elementare: 20-24/6 27/6-1/7

1[^], 2[^] e 3[^] elementare: 4-8/7 11-15/7

Taglia maglietta:

7-8 (taglia bambino)

9-11 (taglia bambino)

12-14 (taglia bambino)

S

M

L

Parrocchie di Scandolara e Sant'Alberto

COMUNE DI ZERO BRANCO - Diocesi di Treviso

Tel. 0422.97007

Ti piacerebbe partecipare al laboratorio di ballo? sì no

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.collaborazionezerobranco.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 _____