

## MODULO ISCRIZIONE

### CAMPO GIOVANI - LOPPIANO 9-14 AGOSTO 2021

I sottoscritti [SOLO PER I MINORENNI]:

<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
<b>In qualità di genitori di:</b>	
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<i>Nato/a a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a:</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di reperibilità 1</i>	<i>Cellulare di reperibilità 2</i>
<i>E-Mail</i>	<i>Codice Fiscale</i>

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa, **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CAMPO GIOVANI organizzato dall'Oratorio e Circolo San Carlo – Casa della Gioventù ANSPI – APS ETS**

Considerate la 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. Ci impegniamo a comunicare all'**Oratorio e Circolo San Carlo – Casa della Gioventù ANSPI – APS ETS** la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre l'Oratorio e Circolo San Carlo – Casa della Gioventù ANSPI – APS ETS

- 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza ai responsabili dell'Associazione.
- 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

Mio/a figlio/a è già in possesso della Tessera dell'Oratorio 2018-2019 (costo € 6,00) necessaria per partecipare alle varie attività proposte dal CIRCOLO ANSPI ORATORIO SAN CARLO – CASA DELLA GIOVENTÙ?'

- Sì
- No

## SCHEDA SANITARIA (richiesta dalla Regione Piemonte)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio e Circolo San Carlo – Casa della Gioventù ANSPI – APS ETS le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

MEDICO CURANTE	LIBRETTO SANITARIO NUMERO	ASL

### MALATTIE PREGRESSE

Morbillo	sì	no	Non so
Parotite			
Pertosse			
Rosolia			
Varicella			

### ALLERGIE E INTOLLERANZE (ANCHE AGLI ALIMENTI)

Farmaci	
Pollini	
Polveri	
Muffe	
Punture	
Altro	

### PATOLOGIE E TERAPIE IN CORPO


### INTOLLERANZE ALIMENTARI


Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,  
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e l'Informativa sulla privacy per la gestione del Covid-19 e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e 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.

Luogo e data , \_\_\_\_\_

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