



**ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2024**



***I sottoscritti***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

***In qualità di genitori (o comunque esercenti la potestà genitoriale) di:***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Classe frequentata \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: abitazione \_\_\_\_\_ cell./lavoro padre \_\_\_\_\_

cell./lavoro madre \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_

E-mail della famiglia per comunicazioni \_\_\_\_\_

Eventuali allergie e/o intolleranze:

---

---

---

Eventuali patologie o terapie in corso:

---

---

---

Altro da segnalare:

---

---

---

**Documenti da allegare:**

Eventuali certificati medici per allergie o terapie diverse.

### ***Chiediamo l'iscrizione di nostro/a figlio/a all'attività estiva***

Per le seguenti settimane:

- 10 Giugno – 14 Giugno
- 17 Giugno – 21 Giugno
- 24 Giugno – 28 Giugno
- 1 Luglio – 5 Luglio
- 8 Luglio – 12 Luglio

### ***Dichiariamo a tale proposito:***

- di aver preso visione del regolamento consegnato e di condividere lo spirito e i valori che animano l'iniziativa;
- che il bambino gode di sana e robusta costituzione per le normali attività dell'oratorio estivo;
- in caso di necessità, autorizziamo i responsabili dell'attività estiva ad accompagnare nostro/a figlio/a presso il Pronto Soccorso, attivandosi nel contempo per una pronta comunicazione sui telefoni di reperibilità indicati;
- In caso di impossibilità per noi di venire a prendere nostro figlio al termine delle attività, autorizziamo gli educatori e i responsabili dell'oratorio ad affidarlo alle seguenti persone nostre delegate, sollevandoli da ogni ulteriore responsabilità:
  1. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  2. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
  3. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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 l'iscrizione e le scelte indicate, 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 del genitore \_\_\_\_\_