



COMUNITÀ PASTORALE SAN GIOVANNI PAOLO II DI SEREGNO

## VACANZE COMUNITARIE 2019

MODULO D'ISCRIZIONE ALLE PROPOSTE EDUCATIVE RESIDENZIALI

PER I RAGAZZI E GLI ADOLESCENTI



**NOI**

---

Cognome papà

Nome papà

---

Cognome mamma

Nome mamma

**GENITORI DI:**

---

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

---

Nato/a a

il

---

Residente a

In via/piazza/corso

---

Classe frequentata

Parrocchia di riferimento

---

Cellulare del padre genitore

Cellulare della madre

---

Alleghiamo fotocopia Tessera Sanitaria di nostro/a figlio/a

---

**Iscriviamo** nostro/a figlio/a a:

*(barrare con una croce la casella sul retro del foglio)*

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). Gli Oratori di Seregno attestano che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.



<p><b>turno</b> <b>VACANZA IN MONTAGNA</b></p> <p> RAGAZZI E PREADOLESCENTI DALLA 5ª ELEMENTARE ALLA 2ª MEDIA</p> <p> <b>DA DOMENICA 14 A SABATO 20 LUGLIO</b></p> <p> Quota di partecipazione 300 euro</p>	<p><b>turno</b> <b>VACANZA AL MARE</b></p> <p> PREADOLESCENTI E ADOLESCENTI DALLA 3ª MEDIA ALLA 2ª SUPERIORE</p> <p> <b>DA DOMENICA 28 LUGLIO A SABATO 3 AGOSTO</b></p> <p> Quota di partecipazione 400 euro</p>	<p><b>turno</b> <b>VACANZA 18/19-GIOVANI</b></p> <p> ADOLESCENTI 3ª SUPERIORE DICOTTENNI E GIOVANI</p> <p> <b>DA LUNEDÌ 5 A LUNEDÌ 2 AGOSTO</b></p> <p> Quota di partecipazione 550 euro</p>
---	--	--

*N.B. \*serve la firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare ai Responsabili eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che l'Oratorio effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario*

**Luogo e data** .....

**Firma Papà\*** ..... **Firma Mamma\*** .....



**NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A ...**

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riserve che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso durante l'esperienza estiva

---



---

Allergie e intolleranze (a farmaci, alimenti...)

---



---

Altro

---



**In relazione al D.lgs 196/2003, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a, nonché di eventuali immagini riprodotte da fotografie e/o riprese video e audio elaborate durante la permanenza all'esperienza estiva per le finalità educative promosse dagli Oratori di Seregno.**

*Firma del padre*

*Firma della madre*

*Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999). Gli Oratori di Seregno attestano che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto. Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.*