

Noi

Cognome e nome papà.....

Cognome e nome mamma.....

Genitori di:

Cognome e nome figlio/a..... e

Nato/a a.....il.....e nato/a a.....il.....

Avendo preso conoscenza e aderendo al "Programma delle Attività dell'Oratorio Estivo anno 2025 organizzate dall'UP NOVIGLIO-COAZZANO e accettando in toto il **REGOLAMENTO dell'Oratorio estivo 2025** Chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto a dette attività estive.

Chiediamo anche che partecipi alle iniziative che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e autorizziamo il Responsabile dell'Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessario per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza che l'attività di oratorio estivo è limitata alla fascia compresa tra le ore 9.30 e le ore 17.30 dei giorni feriali escluso il giorno della gita acquatica/escursionistica fuori dell'oratorio,

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio e dei suoi collaboratori:

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività di oratorio estivo, nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani, quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla informativa in calce

Autorizziamo gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psico-fisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

Luogo e data,

Firma Papà firma Mamma

Informativa relativa alla tutela della riservatezza.

in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative dell'UP NOVIGLIO-COAZZANO

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" (24 Maggio 2016).

L'UP NOVIGLIO-COAZZANO, attesta 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.

E' comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati scrivendo a novigliospiritosanto@gmail.com

Luogo e data,

Firma PapàFirma Mamma

Autorizzazione relativa alla pubblicazione delle immagini, nomi e voci dei figli minori

Autorizziamo l'UP NOVIGLIO-COAZZANO a pubblicare sul proprio sito internet, sulla pagina facebook "ORATORIO UP NOVIGLIO-COAZZANO" ad accesso riservato e controllato senza limiti di tempo e spazio, e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, video e fotografie contenenti nome, immagini e voce di nostro/a figlio/a, realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività e le proposte educative dell'oratorio e della parrocchia.

Dichiariamo che l'eventuale revoca della presente autorizzazione ha effetto solo per le pubblicazioni future e non implica alcun obbligo in capo all'UP Noviglio-Coazzano per le immagini già pubblicate.

Dichiariamo di essere consapevoli che l'UP Noviglio-Coazzano non trarranno alcun guadagno economico da tale pubblicazione.

Luogo e data,

Firma PapàFirma Mamma

(Formulari tratti dal sito dell'Avvocatura della Arcidiocesi di Milano)



UP NOVIGLIO-COAZZANO
Parrocchia Spirito Santo-S. Sebastiano-B.V.M.A. Coazzano

Oratorio estivo 2025

Modulo di iscrizione-3° Fam.

N.b. Se presente in contemporanea con un'altri due fratelli/sorelle

Cognome Nome

Indirizzo

Classe frequentata Cellulare

E-mail (in stampatello)

Firma dei genitori

1ª settimana 9-13/6					2ª settimana 16-20/6			
Iscrizione generale	quota intera gior.	quota solo mattina	quota solo pomeriggio.	Quota Acquaworld	quota intera gior.	quota Solo mattina	quota solo pomeriggio.	Piscina Rosate
€ 20,00	gratuito	gratuito	gratuito	€ 30	gratuito	gratuito	gratuito	€ 7

3ª settimana 23-27/6				4ª settimana 30/6-4/7			
quota intera gior.	quota solo mattina	quota solo pomeriggio.	Bioparco zoom	quota intera gior.	quota solo mattina	quota solo pomeriggio.	quota Le Vele
gratuito	gratuito	gratuito	€ 30	gratuito	gratuito	gratuito	€ 30

Totale versato €

Nostro figlio/a è allergico/intollerante a:

.....
.....
come da certificato allegato.

