



**Parrocchia Santa Maria Assunta
Abbazia di Montichiari – Diocesi di Brescia**

Piazzetta Basilica Minore, 1- 25018 - Montichiari - Brescia
Tel. 030.961458 fax 030. 961145 – <https://abbaziamontichiari.it/>

ALLEGATO D - ISCRIZIONE SCUOLA DI RICAMO 2023

Noi

<i>Cognome e Nome padre</i>		<i>Cognome e Nome madre</i>	
genitori di:			
<i>Cognome figlio/a Nome figlio/a</i>			
<i>Nato a</i>		<i>Il</i>	
<i>Residente a</i>		<i>In via</i>	
<i>Battezzato nella parrocchia di</i>			
<i>Cellulare di un genitore</i>		<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>	
<i>E-Mail</i>		<i>Tessera Sanitaria (facoltativo)</i>	

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'esperienza estiva SCUOLA DI RICAMO 2023 della Parrocchia di Santa Maria Assunta in Montichiari, presso il centro giovanile don Bosco.

Considerate le tipologie 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.

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, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

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

SETTIMANE DI PARTECIPAZIONE (segna con una X la settimana)

1 ^a settimana	28 agosto – 1 settembre	
2 ^a settimana	4 – 8 settembre	

CLASSE E SCUOLA FREQUENTANTE _____

SEGNALAZIONI

Segnaliamo al Responsabile del centro giovanile don Bosco notizie particolari e riservate che riguardano nostro figlio/a:
(ad esempio patologie, terapie, allergie e intolleranze alimentari)

INFORMATIVA RELATIVA ALLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA
In relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro 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