UNITÀ PASTORALE "CARD. P. GIULIO BEVILACQUA" - BRESCIA
PARROCCHIE SANT'ANNA, SANT'ANTONIO E SAN GIACOMO

MODULO ISCRIZIONE

GIORNATE INVERNALI ADOLESCENTI

BELLUNO 2027

Noi

Cognome padre	*Nome padre*
Cognome madre	*Nome madre*

genitori di:

Cognome figlio/a	*Nome figlio/a*
Nato a	*Il*
Residente a	*In via*
N- doc. Identità	
Cellulare di un genitore	*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'esperienza delle Giornate Invernali per Adolescenti a Belluno nel periodo dal 4 al 5 gennaio 2027** dell'Unità Pastorale Giulio Bevilacqua.

Indicazioni per intolleranze alimentari e/o somministrazioni di farmaci

_____

_____

Considerata la tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a alle attività previste 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 o pericolosi per sé e per gli altri;
- 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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

☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

☐ No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'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 _____