



PARROCCHIA  
SAN GREGORIO BARBARIGO  
MILANO

## CAMMINO FORMATIVO ANIMATORI

### Modulo di iscrizione

Noi sottoscritti (Cognome/nome padre) \_\_\_\_\_ e  
(Cognome/nome madre) \_\_\_\_\_

CHIEDIAMO per nostro/a figlio/a

#### Anagrafica

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ (Sesso)  M  F

(Indirizzo) \_\_\_\_\_ (Città) \_\_\_\_\_

(CAP): \_\_\_\_\_ (Provincia) \_\_\_\_\_ (Altra residenza) (es. nonni) \_\_\_\_\_

(Data di nascita): \_\_\_\_\_ (Luogo di Nascita): \_\_\_\_\_

(Classe frequentata) \_\_\_\_\_ (Sezione) \_\_\_\_\_ (Scuola) \_\_\_\_\_

#### Recapiti telefonici

(Tel. abitazione) \_\_\_\_\_ (Altro telefono) \_\_\_\_\_

(Cell. papà): \_\_\_\_\_ (Cell. mamma): \_\_\_\_\_

(e-mail): \_\_\_\_\_ (e-mail): \_\_\_\_\_

#### Itinerario sacramentale

(Data di battesimo): \_\_\_\_\_ (Parrocchia. di battesimo): \_\_\_\_\_

(Data di cresima): \_\_\_\_\_ (Parrocchia. di cresima): \_\_\_\_\_

*che* sia iscritto al PERCORSO FORMATIVO DEGLI ANIMATORI, dichiarando di essere a conoscenza della proposta educativa ivi offerta e di accettarne i contenuti e le modalità. **Autorizziamo**, altresì, la Parrocchia nella persona del suo responsabile e dei suoi collaboratori ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti dell'oratorio rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti.

**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 impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa e inopportuna.
- 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.

- A contattare, in caso di necessità, e previa comunicazione, il servizio sanitario nazionale perché disponga i percorsi diagnostici e terapeutici necessari al fine di garantire l'integrità fisica e psico-fisica di nostro/a figlio/a.
- Ad inserire nostro/a figlio/a nella chat che verrà utilizzata dagli educatore per le comunicazioni interne al gruppo animatori. E a questo proposito comunichiamo che il numero di telefono di nostro/a figlio/a è \_\_\_\_\_

**Dichiariamo**, inoltre, di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, allegata a questo foglio di iscrizione e di acconsentirvi.

Per quel che concerne il **trattamento di foto e video**

- prestiamo il consenso secondo quanto descritto dall'Informativa.
- NON prestiamo il nostro consenso.

Luogo e data, .....

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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

\_\_\_\_\_