

CRE "TUXTUTTI" 2023 ISCRIZIONE RAGAZZI

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

Cellulare PER URGENZE

E-mail del genitore per comunicazioni

Genitori di

COGNOME

NOME

Nato/a a

Giorno/mese/anno di nascita

Residente a

in Via

Codice fiscale

classe frequentata

aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CRE 2023 della Parrocchia di San Colombano in Valtesse che si svolgerà dal 12 giugno al 7 luglio 2023 dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 17.00

Per le seguenti settimane

€ 55,00 a settimana (sconto € 5,00 per fratelli)

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> dal 12 al 16 giugno | <input type="checkbox"/> dal 19 al 23 giugno | <input type="checkbox"/> dal 26 al 30 giugno | <input type="checkbox"/> dal 3 al 7 luglio |
| <input type="checkbox"/> 13/6 Piscina Alzano | <input type="checkbox"/> 20/6 Piscina Alzano | <input type="checkbox"/> 29/6 Gita Parco Acquatico €15 "Le Vele" | <input type="checkbox"/> 4/7 Piscina Alzano |
| | <input type="checkbox"/> 22/6 Gita Parco Avventura € 15 "Il Pitone" Gandosso | | <input type="checkbox"/> 6/7 Leolandia (elem.) € 20
<input type="checkbox"/> 6/7 Movieland (medie) € 20 |

Anticipo dalle ore 8.00 a € 5,00 a settimana

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1^ settimana | <input type="checkbox"/> 2^ settimana | <input type="checkbox"/> 3^ settimana | <input type="checkbox"/> 4^ settimana |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

Con mensa (lunedì - mercoledì - venerdì) in oratorio € 20,00 a settimana

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1^ settimana | <input type="checkbox"/> 2^ settimana | <input type="checkbox"/> 3^ settimana | <input type="checkbox"/> 4^ settimana |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

Taglia maglietta

- | | | | | | | | |
|---|---|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 5-6 anni
(110-116 cm) | <input type="checkbox"/> 7-8 anni
(122-128 cm) | <input type="checkbox"/> 9-11 anni
(134-146 cm) | <input type="checkbox"/> 12-14 anni
(152-164 cm) | <input type="checkbox"/> S | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> L | <input type="checkbox"/> XL |
|---|---|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|

Scelta compagno: (esprimere una sola preferenza che deve esser espressa reciprocamente dal compagno prescelto; verrà considerato solo il primo nome, altre preferenze espresse non saranno prese in considerazione)

Desideriamo se possibile, che nostro/a figlio/a possa stare in gruppo con

Cognome

Nome

Inoltre:

- autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali;
- autorizziamo che il responsabile del Cre 2023 della Parrocchia di San Colombano in Valtesse possa 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;
- autorizziamo che il responsabile del Cre 2023 della Parrocchia di San Colombano in Valtesse 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 e dei suoi collaboratori.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma 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

NOTIZIE PARTICOLARI

Segnaliamo al Responsabile le seguenti notizie particolari riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso _____

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti) _____

Altro _____

Dichiariamo 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/a figlio/a.

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

No, 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 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

PAGAMENTO: è possibile pagare in contanti o con bonifico bancario									
Parrocchia di San Colombano Valtesse - Oratorio		BANCO BPM		Iban: IT34 1050 3411 1410 0000 0002 538.			Causale: iscrizione CRE nome del/la ragazzo/ragazza		
SPAZIO PER LA SEGRETERIA									
1 settimana				Anticipo		Mensa		Totale	
2 settimana		Gita		Anticipo		Mensa		Totale	
3 settimana		Gita		Anticipo		Mensa		Totale	
4 settimana		Gita		Anticipo		Mensa		Totale	