

**PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO – VOLTA**  
**Viale Duca Degli Abruzzi, 72 – 25124 BRESCIA**  
**ISCRIZIONE DI MINORENNI : CAMPO ESTIVO – BRENTONICO 2024**

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre  
genitori di:

Nome madre

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Cellulare di un genitore Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;  
**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CAMPO ESTIVO – BRENTONICO 2024**  
**Della PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO – VOLTA CHE SI SVOLGERÀ DAL 16 AL 20**  
**LUGLIO 2024**

considerata la tipologia 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 e al trasporto con i mezzi della parrocchia e ove necessario i mezzi privati degli adulti accompagnatori.

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 del Campo Estivo 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 dall'Informativa

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

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.

Luogo e data, .....

Firma Padre ..... Firma 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 .....



progetto realizzato  
con il coordinamento di:



Centro Oratori Bresciani

con il contributo di:



COMUNE DI  
BRESCIA

## NOTIZIE particolari relative (nome cognome)

.....

.....

*(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo al Responsabile delle attività (oratorio, campi estivi etc.) le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

(ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti))

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



progetto realizzato  
con il coordinamento di:



Centro Oratori Bresciani

con il contributo di:



COMUNE DI  
BRESCIA