

## ISCRIZIONE DI MINORENNI AL GREST 2023



### I SOTTOSCRITTI:

(Intestatario di ricevuta) *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_

*Codice Fiscale* \_\_\_\_\_ *Indirizzo* \_\_\_\_\_

(altro genitore) *Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_

### IN QUALITÀ DI GENITORI DI:

*Cognome* \_\_\_\_\_ *Nome* \_\_\_\_\_ *Classe frequentata* \_

*Nato/a a* \_\_\_\_\_ *il* \_\_\_\_\_ *C.F.* \_\_\_\_\_

*Residente a* \_\_\_\_\_ *in via* \_\_\_\_\_

*Cellulare di un genitore* \_\_\_\_\_ *Telefono (per urgenze)* \_\_\_\_\_

*E-mail* \_\_\_\_\_ *Tessera Sanitaria (facoltativa)* \_\_\_\_\_

*Nuova iscrizione ANSPI*      SI      NO      *Tessera n°* \_\_\_\_\_

### Tabella delle settimane prenotate

12/06	19/06	26/06	03/07	10/07	17/07	24/07	31/07	07/08	16/08	21/08	28/08
16/06	23/06	30/06	07/07	14/07	21/07	28/07	04/08	11/08	18/08	25/08	01/09
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°

avendo preso visione del relativo regolamento e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Grest 2023 organizzata dall'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo presso la Parrocchia di San Raffaele Arcangelo di Rimini**

Considerate 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. Ci impegniamo a comunicare all'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre la l'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo

- 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 ai responsabili dell'Associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo.
  - Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati caricata sul sito della parrocchia.
- ☐ 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 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 \_\_\_\_\_

Possibilità di esprimere 2 preferenze di compagni. Il personale, in fase di formazione gruppi cercherà, nel limite del possibile, di accogliere le richieste formulate.

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_