

**PARROCCHIA SAN LORENZO MARTIRE**

Via Martiri XXX Aprile n. 34 - 10093 Collegno (TO)

Succursale: CHIESA DI GESU' MAESTRO - Via F. Ferrucci n. 29 - 10093 Collegno (TO)

Rif. educatore Fabio: Cell. 3485339347 - e-mail [oratorioannacavallo@gmail.com](mailto:oratorioannacavallo@gmail.com)

**ORATORIO ESTIVO 2019**

**Domanda di iscrizione n° \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Telefono/cell \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ che ha appena frequentato la classe

[1<sup>a</sup>] [2<sup>a</sup>] [3<sup>a</sup>] [4<sup>a</sup>] [5<sup>a</sup>] elementare [1<sup>a</sup>] [2<sup>a</sup>] [3<sup>a</sup>] media presso la scuola \_\_\_\_\_

**CHIEDO** l'iscrizione del minore all'attività di Oratorio Estivo organizzata dalla Parrocchia di San Lorenzo Martire presso la Chiesa di Gesù Maestro e San Lorenzo e a tal fine

**DICHIARO**

- Di condividerne i principi educativi e formativi dell'Ente, senza riserva alcuna;
- Di aver preso visione del materiale informativo relativo all'attività di Oratorio Estivo, con particolare riferimento alle modalità di iscrizione e pagamento delle quote di partecipazione;
- Di sollevare l'organizzazione da qualsiasi responsabilità per i danni subiti dal minore derivanti dalla sua condotta, nonché da danni che derivino al minore da fatto di terzi, ovvero da caso fortuito o da forza maggiore;
- Che lo stato di salute fisico e/o psichico del minore richiede particolare attenzione per i seguenti motivi (intolleranze, allergie, prescrizioni alimentari, ...)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- In considerazione dell'età, del grado di autonomia e dello specifico contesto

[ ] **di autorizzare** il proprio figlio ad uscire da solo dal Salone di San Lorenzo (Via Alpignano 1 - Collegno) per il ritorno a casa, dichiarando altresì che lo stesso conosce il tragitto che ha già percorso autonomamente, senza accompagnatori, e dichiarandosi a conoscenza che l'Ente non potrà effettuare alcuna vigilanza, né diretta né indiretta sullo stesso dopo che avrà lasciato i locali dell'oratorio;

[ ] **di NON autorizzare** il proprio figlio ad uscire da solo;

- (facoltativo) di delegare, per ricevere il minore all'uscita dall'oratorio al termine dell'attività  
(cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_ (cell)\_\_\_\_\_  
(cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_ (cell)\_\_\_\_\_
- di autorizzare l'Ente o soggetti terzi che siano a questo legati da vincolo associativo o contrattuale, esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali senza scopo di lucro, a realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del minore durante lo svolgimento delle attività, nonché di utilizzarle su siti Internet, supporti digitali, cartacei, social media, per documentare e promuovere attività svolte a favore dei minori; di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato, rinunciando, irrevocabilmente sia ora sia in futuro ad ogni diritto, azione o pretesa anche in relazione al pagamento di indennità o compenso alcuno;

#### PERIODI SCELTI

	Settimana	Iscrizione	Note
I	Dal 10/6 al 14/6		
II	Dal 17/6 al 21/6		
III	Dal 24/6 al 28/6		

Scelgo di versare il saldo delle quote di partecipazione settimanali

[ ] in un'unica soluzione entro la fine della prima settimana di Oratorio Estivo (entro il 14/6/19)

[ ] in un modo frazionato il lunedì della settimana corrispondente.

Collegno, lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_