

**MODULO PER ISCRIZIONE DI MINORENNI AL CAMPO AMICIZIA 2026 BELLA FRA!**



In collaborazione con il Comune di VESTONE



<b>Noi</b> <i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>	Spazio riservato a chi riceve questa iscrizione ↓
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>	
<b>genitori di:</b>		<b>Iscrizione</b>
<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>	
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>	n°.....
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>	€.....
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>	
<i>E-Mail</i>	<i>Tessera Sanitaria (facoltativo)</i>	

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 AMICIZIA 2026 delle Parrocchie di Vestone, Nozza e Lavenone**

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. **Ci impegniamo a comunicare** a don Tiziano Scalmana, Responsabile del Campo Amicizia in questione, la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre le suddette Parrocchie:

- 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).
- **a costituire un gruppo WhatsApp formato dai numeri di cellulare di uno dei genitori degli iscritti, allo scopo di mandare solo informazioni necessarie.**

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
- 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 .....

**DI SEGUITO SEGNATE** con una croce **A QUALE/I SETTIMANA/E** avete scelto di iscrivere suo/a figlio/a ed eventuali note:

1 <sup>^</sup> settimana: 15-19 giugno	2 <sup>^</sup> settimana: 22-26 giugno	3 <sup>^</sup> settimana 29 giugno – 3 luglio
--	--	---

**Voglio usufruire anche DEL SERVIZIO INTEGRATIVO NELLE SETTIMANE SCELTE?**

SI

NO

**VAI ALLA PAGINA SEGUENTE ►►►**

NOTE.....

**NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A**

.....  
**Classe**

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

Segnaliamo al Responsabile dell'oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 É 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 .....