**Oratorio Salesiano Don Bosco, Brescia**

**SUMMERLIFE DON BOSCO 2020**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**(COMPILARE IN MODO LEGGIBILE)**

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_ Tel. casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

**Classe frequentata** nell’anno 2019/20: 1° E - 2° E - 3° E – 4° E - 5° E

1°M - 2°M - 3°M

Nome, cognome e classe di eventuali **fratelli e sorelle** iscritti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Mamma**: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Papà**: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Tutore****: Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Eventuale **patologie o allergie** (*certificate*):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scelgo le settimane:**

[ ] *Quota fissa d’iscrizione* [ ] 20,00€

[ ] I settimana: 22-26 Giugno [ ] 20,00€

[ ] II settimana: 29 Giugno -3 Luglio [ ] 20,00€

[ ] III settimana: 6-10 Luglio [ ] 20,00€

[ ] IV settimana: 13-17 Luglio [ ] 20,00€

[ ] V settimana: 20-24 Luglio [ ] 20,00€

 **Totale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni rilevanti per la graduatoria**

Siamo stati informati che, nel caso in cui le domande di iscrizione superino i posti disponibili sarà redatta una graduatoria secondo i criteri indicati. A tal fine dichiariamo che:

[ ] Nostro/nostra figlio/figlia ha partecipato durante l’anno ai percorsi di catechesi di questa Parrocchia

[ ] In famiglia entrambi i genitori lavorano o l’unico genitore lavora

[ ] Nostro/nostra figlio/figlia si trova in una situazione di disabilità
[ ] Nostro/a figlio/a ha un bisogno educativo specifico o ci troviamo in una particolare situazione,

 di seguito descritta:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Autorizzazione all’uscita**

Autorizziamo l’uscita di nostro/a figlio/a dalla struttura Oratorio Salesiano don Bosco per recarsi, accompagnato da un maggiorenne presso la scuola Maria Ausiliatrice (via Lombardia, 40), quando dovessero svolgersi là le attività del suo gruppo.

Inoltre, autorizziamo l’uscita di nostro/a figlio/a dalla struttura Oratorio Salesiano don Bosco al termine delle attività:

[ ] Da solo/a

[ ] Soltanto quando sia presente un genitore

[ ] Quando sia presente la seguente persona da noi delegata:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma della madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Privacy**

Confermo/confermiamo di aver acquisito le informazioni di cui al Decreto Generale della CEI del 24 maggio 2018 e al Regolamento europeo 679/2016, di essere informato/a sul trattamento dei propri dati personali nei limiti indicati nell’informativa privacy, consultabile sul sito [www.oratoriodonboscobrescia.it](http://www.oratoriodonboscobrescia.it) e presso la Direzione dell’Oratorio, che dichiaro di avere letto, e sono consapevole che il trattamento dei dati relativi ai punti 1.PASTORALI EDUCATIVE - OPERATIVE – GESTIONALI nonché 2. RICEVERE COMUNICAZIONI OPERATIVE E INFORMATIVE è necessario per permettere alla Parrocchia/oratorio di realizzare le finalità indicate nell’informativa e per gestire l’iscrizione.

Firma Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quanto alla finalità 4. DATI SANITARI, 5. MISURAZIONE DELLA TEMPERATURA e nel caso di comunicazioni di dati sanitari autorizzo il Titolare al trattamento dei dati “particolari” relativi allo stato di salute dell’interessato in conformità al GDPR.

Firma Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quanto alla finalità 3.RIPRESE FOTO E VIDEO autorizzo/autorizziamo l’ente a trattare le foto ed i video relativi la mia partecipazione/la partecipazione di nostro/a figlio/figlia, secondo le finalità e nei limiti indicati nell’Informativa.

[ ] MANIFESTO il consenso [ ] NEGO il consenso

Firma Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DA COMPILARE SE IL MODULO E’ FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

(in caso di matrimonio in atto secondo il diritto civile)

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