



# **Parrocchia Sacra Famiglia Del Divino Amore**

Via Ardeatina km 1265 - 00134 Roma

[ores2023@sacrafamigliadivinoamore.it](mailto:ores2023@sacrafamigliadivinoamore.it) - TEL 06 01904302

## **ISCRIZIONE ORATORIO ESTIVO 2023**

### **- ANIMATORI MINORENNI-**

#### ***I sottoscritti***

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

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

#### **In qualità di genitori (o comunque esercenti la potestà genitoriale) di:**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Classe frequentata \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici: abitazione \_\_\_\_\_ cell./lavoro padre \_\_\_\_\_

cell./lavoro madre \_\_\_\_\_ altro contatto \_\_\_\_\_

E-mail della famiglia per comunicazioni \_\_\_\_\_

Taglia t-shirt: \_\_\_\_\_

Eventuali allergie e/o intolleranze:

---

---

---

Eventuali patologie o terapie in corso

---

---

---

Altro da segnalare:

---

---

---

## ***Chiediamo l'iscrizione di nostro/a figlio/a all'attività estiva***

**Nelle seguenti settimane** (barrare la casella interessata):

- da lunedì 12 giugno 2023 a venerdì 16 giugno 2023;
- da lunedì 19 giugno 2023 a venerdì 23 giugno 2023;
- da lunedì 26 giugno 2023 a venerdì 30 giugno 2023;
- da lunedì 3 luglio 2023 a venerdì 7 luglio 2023.

**(\*) Le attività giornaliere inizieranno alle ore 08:30 e si concluderanno alle 17:00 al termine della verifica giornaliera con i responsabili dell'ORES 2023.**

**Dichiariamo a tale proposito:**

- di aver preso visione del regolamento consegnato e di condividere lo spirito e i valori che animano l'iniziativa;
- che il/la ragazzo/za gode di sana e robusta costituzione per le normali attività dell'oratorio estivo;
- in caso di necessità, autorizziamo i responsabili dell'attività estiva ad accompagnare nostro/a figlio/a presso il Pronto Soccorso, attivandosi nel contempo per una pronta comunicazione sui telefoni di reperibilità indicati;
- In caso di impossibilità per noi di venire a prendere nostro figlio al termine delle attività, autorizziamo gli educatori e i responsabili dell'oratorio Sacra Famiglia del Divino Amore ad affidarlo alle seguenti persone nostre delegate, sollevandoli da ogni ulteriore responsabilità:

1. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3. Cognome e nome. \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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 l'iscrizione e le scelte indicate, 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 del genitore \_\_\_\_\_

**Documenti da allegare:**

Eventuali certificati medici per allergie o terapie diverse.