



Arcidiocesi di Milano

Parrocchia Ss. Apostoli Pietro e Paolo

Ecclesia in Papalis Basilicae Vinculo

21052 Busto Arsizio (VA) – Borsano - Piazza Gallarini, 2

Iscrizione generale di Minorenni all'ORATORIO ESTIVO - 2025

Noi	(cognome e nome papà)	
	(cognome e nome mamma)	
genitori di		
	cognome e nome del/della ragazzo/a	
Classe frequentata	<input type="checkbox"/> 1el. - <input type="checkbox"/> 2el. - <input type="checkbox"/> 3el. - <input type="checkbox"/> 4el. - <input type="checkbox"/> 5el. - <input type="checkbox"/> 1med - <input type="checkbox"/> 2med - <input type="checkbox"/> 3med	
nato/a a		il
residente a		
in via		n°
Cellulare mamma		Cellulare papà
Telefono di reperibilità per urgenze		
E-mail genitori		

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2025 della Parrocchia Santi Apostoli Pietro e Paolo – Borsano di Busto Arsizio.

- 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 alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.
- Autorizziamo inoltre la Parrocchia: 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;
- Autorizziamo inoltre la Parrocchia: 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 alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo inoltre di aver preso visione del programma di massima dell'Oratorio Estivo 2025 – Borsano di Busto Arsizio - con tutte le informazioni relative; e accettando le suddette.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

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
- No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

ISCRIZIONE GENERALE ORATORIO ESTIVO 2025

Taglia maglia 7/8anni 9/10 11/12 S M L

È possibile scegliere solo una **modalità di frequenza** all'oratorio estivo, la scelta si intende valida *per tutte* le settimane indicate.

- GIORNATA FULL (8:00 - 17:30) con pranzo
- MATTINA + POMERIGGIO (8:00 - 12:00 e 14:00 - 17:30)
- SOLO POMERIGGIO (14:00-17:30)

Desideriamo indicativamente iscrivere nostro/a figlio/a alle seguenti **settimane**:

- I settimana (09-13/06) II settimana (16-20/06) III settimana (23-27/06)
- IV settimana (30/06-04/07) V settimana (07-11/07)

NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE AL MINORE

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riserve che riguardano nostro/a figlio/a: (patologie, terapie, allergie e intolleranze (anche alimentari)).

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 (reperibile sul sito dell'Avvocatura Generale della Diocesi di Milano) circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Busto Arsizio, __ / __ / 2025

Firma del Padre

Firma della Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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.

Busto Arsizio, __ / __ / 2025

Firma di un genitore o di chi ne fa le veci _____

CAMPO RISERVATO ALLA COMPILAZIONE DELLA SEGRETERIA

All'atto dell'iscrizione:

- Quota di iscrizione generale 30,00€