

Modulo di Iscrizione - Grandi Vacanze 2024

Oratorio Rondinella

Madre/Tutrice: Cognome	Nome
Cellulare	Email
Padre/Tutore: Cognome	Nome
Cellulare	Email
Abitazione in via/viale/piazza	Comune

Iscrivo/iscriviamo i nostri Figli

1° Figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Classe (finita)
Allergie o Patologie (obbligatorio allegare Certificato Medico all'atto di iscrizione)	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Iscritto a Catechismo/Gruppo Formativo dell'Oratorio Rondinella	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Se la risposta alla domanda precedente è NO, allora confermo di aver letto l'Informativa della Privacy relativa sia ai DATI sia alle IMMAGINI (visionabile alla Bacheca della Segreteria) ed AUTORIZZO l'Oratorio Rondinella per i DATI <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO e per le IMMAGINI <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
AUTORIZZO mio/a figlio/a ad USCIRE AUTONOMAMENTE (dal 10 giugno al 19 luglio 2024) dall'oratorio Rondinella in orari DIVERSI dalle h 16.30, orario previsto per la fine della giornata di GV24, e me ne assumo la totale responsabilità <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
Taglia Maglietta 7/8 9/10 11/12 S M L XL	
2° Figlio	
Cognome	Nome
Data di nascita	Classe (finita)
Allergie o Patologie (obbligatorio allegare Certificato Medico all'atto di iscrizione)	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Iscritto a Catechismo/Gruppo Formativo dell'Oratorio Rondinella	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Se la risposta alla domanda precedente è NO, allora confermo di aver letto l'Informativa della Privacy relativa sia ai DATI sia alle IMMAGINI (visionabile alla Bacheca della Segreteria) ed AUTORIZZO l'Oratorio Rondinella per i DATI <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO e per le IMMAGINI <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
AUTORIZZO mio/a figlio/a ad USCIRE AUTONOMAMENTE (dal 10 giugno al 19 luglio 2024) dall'oratorio Rondinella in orari DIVERSI dalle h 16.30, orario previsto per la fine della giornata di GV24, e me ne assumo la totale responsabilità <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	
Taglia Maglietta 7/8 9/10 11/12 S M L XL	
NON E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLE QUOTE DELLE SETTIMANE PAGATE PER NESSUN MOTIVO	
NON E' PREVISTO IL RIMBORSO DEI TICKET PASTO COMPRATI PER NESSUN MOTIVO	

Consapevole della responsabilità che mi assumo e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art.26 della Legge 15/68, firmo anche a nome e per conto dell'altro genitore esercente pari diritto ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile e a tal fine sottoscrivo/iamo il presente Modulo di iscrizione comprensivo di Tabella d' iscrizione e di Regolamento delle GV 24 (visionabile nella Bacheca della Segreteria).

Data e Firma Genitore/i

