

# Modulo di Iscrizione - Grandi Vacanze 2024

## Oratorio Rondinella

<b>Madre/Tutrice:</b> Cognome	Nome
Cellulare	Email
<b>Padre/Tutore:</b> 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	
<b>NON E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLE QUOTE DELLE SETTIMANE PAGATE PER NESSUN MOTIVO</b>	
<b>NON E' PREVISTO IL RIMBORSO DEI TICKET PASTO COMPRATI PER NESSUN MOTIVO</b>	

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

