

**Cognome del/la ragazzo/a**

**Nome del/la ragazzo/a**

**Luogo di nascita**

**Data di nascita**

**Classe frequentata**

**residente in via**

**paese/città**

**numeri di telefono**

						n°

**Sarò presente alle seguenti settimane:**

- |                          |                     |                                   |                          |                     |                                   |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>1ª SETTIMANA</b> | <b>dal 10 giugno al 14 giugno</b> | <input type="checkbox"/> | <b>2ª SETTIMANA</b> | <b>dal 17 giugno al 21 giugno</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>3ª SETTIMANA</b> | <b>dal 24 giugno al 28 giugno</b> | <input type="checkbox"/> | <b>4ª SETTIMANA</b> | <b>dal 1 luglio al 5 luglio</b>   |

Iscrivo mio figlio al Grest. Dichiaro di essere a conoscenza del regolamento interno e di approvarlo. (Il regolamento è consultabile in oratorio e sui volantini informativi a disposizione). Autorizziamo inoltre l'associazione ANSPI ORATORIO SACRO CUORE VARALLO POMBIA 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 ai responsabili dell'Associazione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Autorizzo il Circolo Anspi Sacro Cuore e la Parrocchia di Varallo Pombia a raccogliere i dati anagrafici in conformità alle leggi vigenti.

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 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 \_\_\_\_\_

**Cognome del/la ragazzo/a**

**Nome del/la ragazzo/a**

**Codice fiscale del/la ragazzo/a**

*(necessario per attivare  
la copertura assicurativa)*

### **ATTENZIONE: IMPORTANTE PER CONSENTIRE L'USCITA DALL'ORATORIO**

**Non sarà possibile a nessun ragazzo minorenni uscire da solo dall'oratorio, ma dovrà essere prelevato da un adulto, a meno che i genitori diano un permesso diverso.**

**Per questo vi preghiamo fare la vostra scelta e firmare la riga corrispondente.**

**Mio figlio non potrà uscire dall'oratorio se non accompagnato da un adulto.**

*firma di un genitore .....*

**Mio figlio potrà uscire da solo dall'oratorio anche non accompagnato da un adulto, alle ore 12.00 e alle ore 17.00.**

*firma di un genitore .....*

**Mio figlio potrà uscire da solo dall'oratorio anche non accompagnato da un adulto solo alle ore 17.00, ma non alle ore 12.00.**

*firma di un genitore .....*