



Oratorio
San Michele
Travagliato

PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO
VIA MARSALA 1
25039 TRAVAGLIATO BS

Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

il

classe frequentata 2020/2021

Residente a

In via

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità circa le misure anti-Covid-19;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al CAMPO ESTIVO A TEMÚ
della Parrocchia Ss. Pietro e Paolo in Travagliato**

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Campo Estivo e dei suoi collaboratori maggiorenni in loco:

- ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa.
- ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna.
- a provvedere per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa scaricabile dal sito parrocchiale

Luogo e data,

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.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

PATTO TRA L'ORATORIO E LA FAMIGLIA

circa le misure organizzative, igienico-sanitarie e ai comportamenti individuali volti al contenimento della diffusione del contagio da Covid-19

Il sottoscritto don Davide Corini responsabile del campo estivo realizzato presso Casa Pino Silvestre di Temù

e

il signor _____ e la signor/a _____, in qualità di genitori o titolare della responsabilità genitoriale) di _____, nato/a _____ (____), residente in _____, via _____ e domiciliato in _____ via _____

Sottoscrivono il seguente patto per la frequenza del minore al campo estivo. In particolare, i genitori (o titolare di responsabilità genitoriale) dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- che il figlio/a, o un convivente dello stesso all'interno del nucleo familiare non è sottoposto alla misura della quarantena ovvero che non è risultato positivo al COVID-19;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio/a sia sottoposto a misurazione della febbre con termometro senza contatto ogni giorno
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), la Parrocchia provvede all'isolamento immediato del minore e ad informare immediatamente l'Agenzia di Tutela della Salute nonché i familiari;
- di essere consapevole che il proprio figlio/a dovrà rispettare le indicazioni igienico sanitarie all'interno del campo estivo nonché le altre regole finalizzate alla prevenzione del contagio da Covid-19;
- di essere stato adeguatamente informato dagli organizzatori del campo estivo di tutte le disposizioni organizzative e igienico sanitarie per la sicurezza e per il contenimento del rischio di diffusione del contagio da Covid-19

In particolare, la Parrocchia dichiara:

- di aver fornito, contestualmente all'iscrizione, puntuale informazione rispetto ad ogni dispositivo organizzativo e igienico sanitario adottato per contenere la diffusione del contagio da Covid-19
- che per la realizzazione del campo estivo si avvale di personale adeguatamente formato sulle procedure igienico sanitarie di contrasto alla diffusione del contagio. Il personale stesso si impegna ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria e a recarsi al lavoro solo in assenza di ogni sintomatologia riferibile al Covid-19;
- di attenersi rigorosamente e scrupolosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante il campo estivo, a ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale

**Firma del padre
(o titolare della responsabilità genitoriale)**

**Firma della madre
(o titolare della responsabilità genitoriale)**

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.

Luogo e data , Firma di un genitore

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre Firma 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.

Luogo e data, Firma di un genitore