



Comunità Pastorale San Maurizio

Parrocchia San Pietro

Tel.: 0331200148 – e-mail: segreteria@comunitasanmaurizio.it

Via Pio X, 57 – 21012 Cassano Magnago (Va)

C.F.: 91006180128

nell'interesse di tutte le Parrocchie della Comunità Pastorale San Maurizio

Turno a cui si desidera iscrivere il ragazzo

- 4° el PreAdo 1 Ado
 5° el PreAdo 2

Codice univoco (compilazione riservata alla Segreteria)

— — — —

Noi

Cognome e nome del padre

Cognome e nome della madre

Genitori di:

Cognome e nome del ragazzo

Luogo e data di nascita

Indirizzo di residenza

Cellulare di un genitore

Cellulare di reperibilità (per urgenze)

E-mail

Codice Fiscale del minore

aderendo al programma del Campeggio 2023 organizzato dalla Comunità Pastorale San Maurizio e realizzato dalla Parrocchia San Pietro di Cassano Magnago (nell'interesse di tutte le parrocchie della Comunità Pastorale), come illustrato nella presentazione cui abbiamo partecipato, preso atto che in caso di necessità i responsabili del Campeggio potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità), avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto al
Campeggio 2023,**

che si svolgerà a Torgnon (Ao).

Autorizziamo la Parrocchia S. Pietro di Cassano Magnago, nella persona del Responsabile del Campeggio 2023 (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **PROVEDERE** per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

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.

Contestualmente versiamo la somma di **€ 50** come caparra.

Cassano M., _____

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO É 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.

Cassano M., _____

Firma

Informazioni sanitarie

Codice univoco

— — — —

Relative al minore

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo di nascita

Codice Fiscale

— — — — — — — — — — — — — — —

Anamnesi fisiologica (notizie riguardanti i precedenti fisiologici del figlio/a):

Sviluppo psicomotorio

regolare

altro: _____

Eventuali notizie-problematiche utili su alimentazione/alvo/diuresi/sonno/ etc:

Intolleranze/allergopatie

nessuna nota/dichiarata

alimentari: _____

farmaci: _____

altro: _____

Attività sportiva

nessuna

calcio

pallacanestro

nuoto

altro: _____

Eventuale esonero educazione fisica/attività sportiva per:

_____ dal _____

previsto reintegro da _____

Anamnesi patologica remota e prossima

Comuni esantemi infantili:

- rosolia morbillo scarlattina varicella
 nulla di rilevante

Ricoveri

- No
 Sì, per: _____

Interventi chirurgici

- Nessuno
 Sì, il/per: _____

Precedenti traumatismi

- Nessuno
 Sì, il/per: _____
eventuali esiti: _____

Altre patologie o problemi di salute rilevanti

- No
 Sì: _____

Ci impegniamo a fornire, almeno in copia, il documento della tessera sanitaria e delle vaccinazioni effettuate, documentazione di particolari problematiche di salute di nostro figlio/a nel caso dovesse essere valutata da altri Medici, così come le prescrizioni ed i farmaci necessari a terapie per patologie intercorrenti (se non di pregiudizio alla vita comunitaria).

Con la presente confermiamo che le informazioni indicate corrispondono in modo veritiero ai precedenti a noi noti di nostro figlio/a ed acconsentiamo che i dati forniti siano accessibili ed utilizzati in caso di necessità dal Responsabile del Campeggio nel rispetto della garanzia di massima riservatezza, in conformità della legge sulla "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" (L.675/96) e succ.

La Parrocchia garantisce la massima riservatezza dei dati forniti in conformità alla legge 675/96 e succ.; al termine del turno tale documento sarà conservato in Segreteria Parrocchiale o/e riconsegnato con allegate certificazioni/ annotazioni di eventuali problematiche sanitarie insorte durante il turno di campeggio, al fine di poter fornire un utile servizio per i genitori ed il Medico Curante Pediatra del figlio/a.

Cassano Magnago, _____

firma del padre

firma della madre

Si ricorda che, al momento dell'iscrizione, vanno allegati:

- copia fronte e retro della Tessere Sanitaria del minore
- copia delle certificazioni della avvenute vaccinazioni di profilassi come da normativa vigente