

ISCRIZIONE AL GREY 2024

Noi
Cognome papà Nome papà

.....
Cognome mamma Nome mamma

genitori di:

.....
Cognome figlio/a Nome figlio/a

Nato a Il

Residente a In via

Cellulare di un genitore.....

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail :

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto al GREY proposto da questo Circolo ANSPI così organizzato:

- **Periodo di svolgimento: 10 - 28 giugno 2024, dal lunedì al venerdì** (spuntare le caselle delle settimane di presenza:)

1. 10 – 14 giugno giornata intera <input type="checkbox"/> mezza giornata <input type="checkbox"/>	2. 17 – 21 giugno giornata intera <input type="checkbox"/> mezza giornata <input type="checkbox"/>	3. 24 – 28 giugno giornata intera <input type="checkbox"/> mezza giornata <input type="checkbox"/>
Numero PASTI richiesti:		
Taglia MAGLIETTA taglia 7/8 taglia 9/11 taglia 12/14 taglia S taglia M		
(1° maglietta COMPRESA nella quota settimanale. Dalla 2° maglietta in poi: € 7 cad.)		

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** ad assumere tutte le iniziative che si riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di apertura degli ambienti dell'Oratorio nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì:

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani 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 **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Luogo e data	Firma di entrambi i genitori
.....

() Autorizzo () Non autorizzo

L'Oratorio e Circolo "Nuova Pro Juventute ANSPI – APS ETS" ad utilizzare foto e filmati in cui sarà presente mio/a figlio/a al fine di documentare le attività svolte.

Luogo e data	Firma di entrambi i genitori /
------------------------------	--

Scheda Sanitaria per minori



Cognome e Nome		
.....
<i>Medico curante</i>	<i>Libretto sanitario n.</i>	<i>AUSL</i>

• **Malattie Pregresse**

Morbillo	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>
Paraotite	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>
Pertosse	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>
Rosolia	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>
Varicella	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>
	<i>Si</i>	<i>No</i>	<i>Non so</i>	Vaccinato	<i>Si</i>	<i>No</i>

• **ALLERGIE** (specificare)

Farmaci	Muffe
Pollini	Punture di insetti
Polveri	

• **Altro**

.....

• **Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto:**

.....
.....

• **INTOLLERANZE ALIMENTARI:**

.....

Luogo e data	Firma di chi esercita la patria potestà
------------------------------	---

Autorizzazione dei genitori per l'uscita del minore senza accompagnatori al termine del GREST

(da compilare solo in caso di uscita autonoma del minore)

Il sottoscritto (padre) _____ e la sottoscritta (madre) _____

in accordo tra di loro e rispettivamente padre e madre di _____

(di seguito il/la minore) nato/a _____ il _____, iscritto alle attività del Grest 2024

DICHIARANO

Firmando la presente autorizzazione di essere a conoscenza degli orari praticati durante il GREST e conformemente con le vigenti disposizioni in materia di vigilanza su minori di assumere direttamente o tramite persona da noi delegata la vigilanza sul minore sopra indicato/a al termine delle attività al di fuori dell'oratorio e dei luoghi indicati nel programma.

DICHIARANO INOLTRE

- di essere a conoscenza del fatto che al termine delle attività e fuori dagli orari del GREST la vigilanza del minore ricade per intero sulla famiglia esercente la patria potestà;
- di non poter garantire all'uscita dall'oratorio la presenza di almeno un genitore o di una persona appositamente delegata;
- di impegnarsi affinché il proprio figlio riceva chiare istruzioni affinché al termine delle attività rientri immediatamente a casa, senza alcuna deviazione sul percorso;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Parrocchia qualsiasi variazione delle condizioni di sicurezza;
- di essere consapevoli delle responsabilità previste dal Codice Civile in tema di vigilanza sui minori e di sollevare il responsabile delle attività del Grest, l'Oratorio e Circolo "Nuova Pro Juventute ANSPI – APS ETS", la Parrocchia, i suoi rappresentanti e tutti i volontari da ogni responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori a partire dal predetto termine;
- che il proprio figlio minore è autonomo e capace di evitare situazioni a rischio;
viste le caratteristiche del percorso casa-oratorio, del contesto territoriale e della maturità acquisita

AUTORIZZANO IL/LA MINORE

a tornare a casa senza accompagnatori maggiorenni.

La presente autorizzazione è valida per il periodo di durata del GREST dal 10 – 28 giugno 2024.

Luogo e data	Firma di entrambi i genitori
..... /