

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL GREST 2025



I SOTTOSCRITTI:

(Intestatario di ricevuta) *Cognome* _____ *Nome* _____

Codice Fiscale _____ *Indirizzo* _____

(altro genitore) *Cognome* _____ *Nome* _____

IN QUALITÀ DI GENITORI DI:

Cognome _____ *Nome* _____ *Classe frequentata* _

Nato/a a _____ *il* _____ *C.F.* _____

Residente a _____ *in via* _____

Cellulare di un genitore _____ *Telefono (per urgenze)* _____

E-mail _____ *Tessera Sanitaria (facoltativa)* _____

Nuova iscrizione ANSPI SI NO *Tessera n°* _____

Tabella delle settimane prenotate

16/06	23/06	30/06	07/07	14/07	21/07	28/07	04/08	11/08	18/08	25/08	01/09
20/06	27/06	04/07	11/07	18/07	25/07	01/08	08/08	14/08	22/08	29/08	05/09
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	12°

avendo preso visione del relativo regolamento e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Grest 2025 organizzata dall'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo presso la Parrocchia di San Raffaele Arcangelo di Rimini

Considerate la tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare all'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto.

Autorizziamo inoltre la l'associazione ANSPI San Raffaele Arcangelo

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;
 - 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 ANSPI San Raffaele Arcangelo.
 - Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati caricata sul sito della parrocchia.
- 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

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 _____