

Iscrizione alle attività educative Anno 2026-2027

Percorso Post Cresima

(Si prega di compilare il presente modulo in stampatello, in modo che le informazioni siano ben leggibili)

Noi _____ (nome e cognome padre/tutore legale)

_____ (nome e cognome madre/tutore legale)

Genitori/tutore di: _____ (nome e cognome ragazzo/a)

Chiediamo che nostro/a figlio/a venga iscritto/a

alle attività educative del gruppo post-Cresima di 2° e 3° media il venerdì

Dichiariamo di aver preso visione del programma e del Regolamento dell'Associazione Casa Santa Giulia e di aderire ai valori e allo spirito delle attività.

Autorizziamo l'Associazione, nella persona del Responsabile e i suoi collaboratori maggiorenni in loco, ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento delle attività e per la tutela di nostro/a figlio/a.

Dati anagrafici del/la ragazzo/a

Luogo e data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Parrocchia di appartenenza della famiglia: _____

Scuola e classe frequentata: _____

Battesimo: No ☐ Si ☐ Parrocchia _____

Prima Comunione: No ☐ Si ☐ Parrocchia _____

Cresima: No ☐ Si ☐ Parrocchia _____

Eventuale cellulare: _____

Dati della famiglia

Cellulare padre: _____

E-mail padre: _____

Cellulare madre: _____

E-mail madre: _____

AUTORIZZAZIONE USCITA AUTONOMA MINORENNI

Noi sottoscritti, consapevoli degli orari e dei luoghi nei quali vengono svolte le attività,

- ☐ **autorizziamo**
☐ **non autorizziamo**

l'uscita autonoma di nostro/a figlio/a al termine delle attività, sollevando l'Associazione e i suoi collaboratori da ogni responsabilità.

Data: _____

Firma padre: _____

Firma madre: _____

AUTORIZZAZIONE ATTIVITÀ ANCHE ALL'ESTERNO DEI LOCALI DELLA PARROCCHIA

Noi sottoscritti, autorizziamo per l'anno sociale in corso, la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività (gite, ritiri, visite, uscite, ecc.) che si svolgeranno in luoghi e orari diversi dal consueto. Tali attività e il relativo programma ci verranno previamente comunicati tramite e-mail.

Data: _____

Firma padre: _____

Firma madre: _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE 679/2016)

Noi sottoscritti, genitori di _____, dichiariamo di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati, ai sensi del regolamento UE 679/2016, e autorizziamo il trattamento dei dati personali per lo svolgimento delle attività dell'Associazione.

Data: _____

Firma padre: _____

Firma madre: _____

AUTORIZZAZIONE UTILIZZO IMMAGINI DI MINORENNI (Regolamento UE 679/2016)

Noi sottoscritti, genitori di _____,

- ☐ **autorizziamo**
☐ **non autorizziamo**

l'Associazione "Casa Santa Giulia – APS", la Parrocchia Santa Giulia V. e M., all'utilizzo delle immagini del suddetto/a minore, realizzate nell'ambito delle attività svolte dall'Associazione stessa. Tale materiale verrà usato unicamente per divulgare le iniziative svolte, attraverso la pubblicazione di articoli, foto, video anche sul web e attraverso i canali social dell'Associazione e della Parrocchia.

Data: _____

Firma padre: _____

Firma madre: _____

DA COMPILARE NEL CASO IN CUI IL MODULO SIA FIRMATO DA UN SOLO GENITORE/TUTORE LEGALE

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia 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.

Data: _____

Firma genitore/tutore legale: _____