

# MODULO DI ISCRIZIONE

*i sottoscritti*

Madre \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

*genitori di*

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE AD \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_

*contatti*

TELEFONO DI REPERIBILITA' \_\_\_\_\_

ALTRI CONTATTI \_\_\_\_\_

Autorizziamo la segreteria a comunicare tramite WhatsApp con il numero +39 331 154 3657

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostra/o figlia/o il regolamento;

chiediamo che nostra/o figlia/o sia iscritta/o alla vacanza Ado dell'oratorio San Giovanni Bosco Abbiategrasso

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostra/o figlia/o qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell'attività dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare la/il ragazza/o presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili o i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Completando l'iscrizione dichiariamo inoltre:

• di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali;

• di prestare il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

• di affidare, sotto la propria responsabilità, la cura e la vigilanza del/della proprio/a figlio/a al sacerdote DON

LEANDRO MIGUEL GURZONI nato il 26/06/1984 a Buenos Aires, responsabile dell'oratorio S. Giovanni Bosco,

Parrocchia di San Pietro Apostolo in Abbiategrasso (MI) C.F. GRZLDR84H26Z600G, in occasione dell'attività in oggetto

Abbiategrasso, (data) \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

**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/riciesta 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.

Abbiategrasso, (data)

firma del genitore



# VACANZADO 2024

Loppiano

Genfest 2024

dal 19 al 26  
LUGLIO

costo dell'iscrizione  
€ 350,00

da versare in segreteria assieme all'iscrizione  
orari: lunedì-venerdì, 16:45-18:15  
**ACCONTO OBBLIGATORIO €100**

N.B. assieme all'iscrizione portare copia di un documento d'identità valido e tessera sanitaria in corso di validità

**ISCRIZIONI ENTRO  
IL 7 GIUGNO 2024**

(Importante iscriversi il prima possibile!)





## A CHI E' RIVOLTO

A tutti gli **adolescenti e 18/19enni** che desiderano mettersi in gioco (**massimo 32 posti**)



## QUANDO

Dal **19 al 26 luglio** 2024

## PROGRAMMA

- 19 luglio: partenza da Abbiategrasso con i pulmini e arrivo a Loppiano (FI)
- 20-21 luglio: vivremo i giorni conclusivi del Genfest 2024
- 22-24 luglio: conosceremo meglio la realtà di Loppiano
- 24-26 luglio: trasferimento a Fosdinovo e mare a Marina di Massa (MS)
- 26 luglio: rientro con i pulmini ad Abbiategrasso

## DOVE ALLOGGEREMO

- Dal 19 al 24 luglio presso **Loppiano** (FI)
- Dal 24 al 26 luglio presso **Fosdinovo** (MS)

## COSA PORTARE

- Anzitutto la voglia di stare insieme e vivere bene ogni momento
- Il necessario per la pulizia personale (sapone, shampoo, pettine...)
- Pantaloncini, T-shirt ...
- Tutto l'occorrente per il **mare**
- **Sacco a pelo e materassino**, asciugamani, accappatoio...
- Creme da sole, burrocacao ...
- Se necessario, anche medicinali abituali

## COSTI

Il costo dell'esperienza è di **350€**

(è sempre valido che l'esperienza non è da escludere per motivi economici se ci sono problemi, basta semplicemente rivolgersi al don, questo è sempre un problema che si può risolvere)



*Se non ve ne sono lasciare libera questa parte*

*Notizie particolari da segnalare al responsabile*

## ALLERGIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

---



---



---



---



---

*Notizie particolari da segnalare al responsabile*

## PATOLOGIE ED EVENTUALI TERAPIE

---



---



---



---



---

Abbiategrasso, (data) \_\_\_\_\_

firma del genitore

firma del genitore

**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.

Abbiategrasso, (data) \_\_\_\_\_

firma del genitore