

PARROCCHIA POVEGLIANO VERONESE - CIRCOLO NOI IL GABBIANO

GREST – ESTATE 2021

Modulo di iscrizione (1° figlio/a)

Ai fini dell'iscrizione alle attività previste dal GREST, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamata dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

NOMI DEI GENITORI	
Cognome Nome	Cognome Nome
RECAPITO TELEFONICO	RECAPITO TELEFONICO

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL GREST DEL FIGLIO/A							
Cognome				Nome			
Data di nascita ___/___/___	Indirizzo di casa			Barrare la misura della maglietta [1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9]			
Classe frequentata nell'anno scolastico 2020/2021 (barra la casella)							
1^ el.	2^ el.	3^ el.	4^ el.	5^ el.	1^ media	2^media	3^media

NB. Per secondo o successivi figli la quota prevista è di 25€ solo mattina/pomeriggio e 35€ tutto il giorno
 Nome secondo figlio [_____] Nome terzo figlio [_____]

CHIEDONO CHE IL PROPRIO FIGLIO PARTECIPI ALLE/A SETTIMANE/A:

Settimana	Tutto il giorno	Solo mattina	Solo pomeriggio
[] Dal 05/07 al 09/07	[] € 70	[] €55	[] €55
[] Dal 12/07 al 16/07	[] € 70	[] €55	[] €55
[] Dal 19/07 al 23/07	[] € 70	[] €55	[] €55
[] Dal 26/07 al 30/07	[] € 70	[] €55	[] €55
TESSERA NOI	numero tessera		
TOTALE VERSATO	€		

Preferenze per l'inserimento nel gruppo: (l'indicazione è facoltativa e verrà rispettata solo se possibile)

	Nome e cognome del minore	Indicare quale gruppo (familiare, amicale o classe)
1° nominativo		[] famiglia [] amicizia [] classe
2° nominativo		[] famiglia [] amicizia [] classe

Le persone **MAGGIORENNI** autorizzate al ritiro del/la minore oltre al padre e alla madre sono:

Cognome e nome	Relazione di parentela	Recapito telefonico
1		
2		

IMPORTANTE

Segnalare eventuali **indicazioni per la salute del minore** (allergie, farmaco salvavita, ecc.)

AUTORIZZAZIONI

Autorizzo il personale impiegato a somministrare a mio/a figlio/a, in caso di necessità, solo farmaci da banco (a titolo di esempio non esaustivo: disinfettante, Lasonil, creme specifiche per punture d’insetto);

Autorizzo alla raccolta e all’utilizzo, ai sensi della Legge n. 633 del 22 aprile 1941, a titolo gratuito delle foto e/i alla riprese video e audio raccolte dalla Parrocchia di Povegliano Veronese durante il periodo del Centro Ricreativo Estivo, la pubblicazione e la conservazione come da informativa della privacy. La presente autorizzazione non consente l’uso delle immagini, audio e video in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro di/dei vostro/i figlio/i e comunque per fini diversi da quelli sopra indicati. Confermiamo di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Sul sito della parrocchia, www.parrocchiapovegliano.it nella sezione “ragazzi” → “Green Grest 2021” sono pubblicate l’informativa sulla privacy e le seguenti dichiarazioni:

- DICHIARAZIONI VARIE PER STATO DI SALUTE
- REGOLAMENTO SULLE MISURE ANTI CONTAGIO
- MODULO TRATTAMENTO PRIVACY CIRCOLO NOI
- PROGRAMMA DI MASSIMA DEL GREST

Con la firma accetto quanto contenuto negli allegati pubblicati sul sito della parrocchia

Firma di uno dei genitori _____

Firma dell’incaricato/a _____

Data _____



RICEVUTA DI ISCRIZIONE - GREEN GREST 2021 - PARROCCHIA S. MARTINO VESCOVO E CIRCOLO NOI “IL GABBIANO”

NOME _____ COGNOME _____ ISCRITTO/A AL GREEN GREST 2021 DELLA PARROCCHIA DI POVEGLIANO VERONESE.

SI ATTESTA IL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI € _____

DATA: ____/____/____

FIRMA DELL’INCARICATO/A _____