

**PARROCCHIA POVEGLIANO VERONESE - CIRCOLO NOI IL GABBIANO**

**GREST – ESTATE 2021**

**Modulo di iscrizione (da compilare per il **secondo o successivo figlio**)**

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:

| <b>NOMI DEI GENITORI del secondo o successivo figlio/a</b> |                     |
|--|---------------------|
| Cognome<br>Nome  | Cognome<br>Nome     |
| RECAPITO TELEFONICO  | RECAPITO TELEFONICO |

| <b>RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL GREST DEL SECONDO O SUCCESSIVO FIGLIO/A</b>     |                   |        |        |  |          |         |         |
|---|-------------------|--------|--------|--|----------|---------|---------|
| Cognome   |                   |        |        | Nome   |          |         |         |
| Data di nascita<br>__/__/__   | Indirizzo di casa |        |        | Barrare la misura della maglietta<br>[1] [2] [3] [4] [5] [6] [7] [8] [9] |          |         |         |
| Classe frequentata nell'anno scolastico <b>2020/2021 (barra la casella)</b> |                   |        |        |  |          |         |         |
| 1^ el.  | 2^ el.            | 3^ el. | 4^ el. | 5^ el.   | 1^ media | 2^media | 3^media |
| Fratello/sorella di NOME  |                   |        |        | COGNOME  |          |         |         |

**NB. Per secondo o successivi figli la quota prevista è 25€ solo mattina/pomeriggio e 35€ tutto il giorno**

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

| Settimana                                   | Tutto il giorno               | Solo mattina                 | Solo pomeriggio              |
|---|-------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dal 05/07 al 09/07 | <input type="checkbox"/> € 35 | <input type="checkbox"/> €25 | <input type="checkbox"/> €25 |
| <input type="checkbox"/> Dal 12/07 al 16/07 | <input type="checkbox"/> € 35 | <input type="checkbox"/> €25 | <input type="checkbox"/> €25 |
| <input type="checkbox"/> Dal 19/07 al 23/07 | <input type="checkbox"/> € 35 | <input type="checkbox"/> €25 | <input type="checkbox"/> €25 |
| <input type="checkbox"/> Dal 26/07 al 30/07 | <input type="checkbox"/> € 35 | <input type="checkbox"/> €25 | <input type="checkbox"/> €25 |
| <b>TESSERA NOI</b>                          | numero tessera                |                              |                              |
| <b>TOTALE VERSATO</b>                       | €                             |                              |                              |

**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 |                           | <input type="checkbox"/> famiglia <input type="checkbox"/> amicizia <input type="checkbox"/> classe |
| 2° nominativo |                           | <input type="checkbox"/> famiglia <input type="checkbox"/> amicizia <input type="checkbox"/> 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](http://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 \_\_\_\_\_