



**Oratorio San Giovanni Bosco**

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano  
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrosso (MI)  
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

*Parrocchia San Pietro Apostolo*

Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrosso

Tel. e fax 02/94967330



## CAMPO ESTIVO 2025 SECONDO TURNO: 2<sup>A</sup> E 3<sup>A</sup> MEDIA



I ragazzi di V elementare e I media vivranno momenti di condivisione ed esperienze educative nella bellezza della montagna accompagnati da don Stefano Cardani, responsabile della Pastorale Giovanile cittadina.

PERIODO: dal 12 al 19 luglio

DOVE: San Giacomo ( BZ)

COSTO: 350 euro ( I figlio) , 300 euro ( II figlio) , 280 euro ( III figlio)

ISCRIZIONE E SALDO DELLA QUOTA:

da lunedì a venerdì dalle 16: 45 alle 18: 15 presso la segreteria dell'oratorio San Giovanni Bosco

Entro il 13/ 12 una prima rata di 50 euro ( **NON RIMBORSABILE**)

Entro il 28/ 03, seconda rata di 150 euro

Entro il 30/ 05, terza rata di 150 euro

*Assieme al modulo di iscrizione è necessario consegnare copia dei documenti di identità e della tessera sanitaria*

*La quota comprende viaggio in autobus Gran Turismo andata e ritorno e pensione completa c/o struttura in autogestione*





**Oratorio San Giovanni Bosco**

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano  
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrasso (MI)  
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

*Parrocchia San Pietro Apostolo*

*Diocesi e Provincia di Milano*

*C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso*

*Tel. e fax 02/94967330*



## MODULO DI ISCRIZIONE ALLE VACANZE ESTIVE 2025 – 2<sup>A</sup> E 3<sup>A</sup> MEDIA

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome

Nome

Nato/a

Il

Residente a

In via

Telefono di reperibilità ( per urgenze)

Altro recapito (cellulare di un genitore)

E-Mail

Tessera Sanitaria ( facoltativo)

avendo preso visione del programma e del relativo regolamento delle attività organizzate dalla Parrocchia, aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

**chiediamo che nostro/ a figlio/ a sia iscritto/ a alla vacanza estiva che si svolgerà dal 12 al 19 luglio 2025  
a San Giacomo (BZ)**

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/ a figlio/ a 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 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 alla parrocchia, nella persona del responsabile dell'oratorio e/ o dei suoi collaboratori.
  - Dichiariamo infine di aver letto e compreso l' informativa sul trattamento dei dati, visionabile sul nostro sito o presso l' oratorio
- 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 della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

**\* DA COMPILARE SOLO 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_



**Oratorio San Giovanni Bosco**

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano  
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrasso (MI)  
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

*Parrocchia San Pietro Apostolo*

*Diocesi e Provincia di Milano*

*C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso*

*Tel. e fax: 02/94967330*



**NOTIZIE particolari relative a**

**Classe** \_\_\_\_\_

*( è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo al responsabile dell'oratorio e alle altre persone autorizzate le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostra/ o figlia/ o:

*ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze ( anche agli alimenti)*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostra/ o figlia/ o.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma della madre \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_

**\* DA COMPILARE SOLO 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.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_