



**Parrocchia san Raffaele Arcangelo
Oratorio anspi MALTA aps ets**

www.sanraffaeleperugia.it
Via Madonna Alta, 98 – 06128 Perugia
Tel./Fax. 075 5010730 – e-mail: sanraffaelearcangelo@gmail.com



ORATORIO MALTA – Tesseramento bambini e ragazzi

Barrare una delle due:

Nuovo socio

Rinnovo (in questo caso basta indicare oltre a nome e cognome solo dati variati rispetto all'anno prec.)

NOI SOTTOSCRITTI GENITORI DI

(Dati del ragazzo)

NOME _____

COGNOME _____

Codice Fiscale

Nato a _____ Prov. _____ Il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Cap _____

(Dati dei genitori)

PADRE: Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____

email* _____ cell* _____

MADRE: Nome _____ Cognome _____

Nata a _____ il _____

email* _____ cell* _____

* Indicare almeno un genitore, un'email e un cellulare per le comunicazioni istituzionali e importanti.

CHIEDIAMO CHE SIA ISCRITTO ALL'ORATORIO MALTA PER L'ANNO 2021

impegnandoci al rispetto dello statuto e all'osservanza del regolamento dell'Associazione stessa (consultabile nel sito internet www.sanraffaeleperugia.it sezione "Oratorio MALTA").

Autorizziamo al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR 679/2016 (consultabile nel sito internet www.sanraffaeleperugia.it) e

SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo l'Informativa

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Autorizziamo inoltre l'Oratorio:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitari (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Firmiamo contestualmente il Patto di responsabilità reciproca per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19.

Versiamo €10 come quota associativa annuale.

In fede

Perugia, ___ / ___ / _____

PADRE _____

MADRE _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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.

Perugia, ___ / ___ / _____

GENITORE _____



**Parrocchia san Raffaele Arcangelo
Oratorio anspi MALTA aps ets**

www.sanraffaeleperugia.it

Via Madonna Alta, 98 – 06128 Perugia

Tel./Fax. 075 5010730 – e-mail: sanraffaelearcangelo@gmail.com



**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 – ANNO 2020/2021
TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI RAGAZZI ISCRITTI ALLA CATECHESI**

Il sottoscritto don Alessio Fifi, in qualità di parroco e legale rappresentante della Parrocchia di San Raffaele Arcangelo, con sede in Perugia, via Madonna Alta 98

E

i signori _____, in qualità di genitori di _____, nato a _____ (____), residente in _____, via _____

SOTTOSCRIVONO

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di _____ alla parrocchia per l'anno 2020/2021.

I genitori dichiarano:

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/responsabile della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina negli spazi interni ed esterni della parrocchia e assicurare il distanziamento sociale, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, ...);
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvederà all'isolamento immediato del bambino o adolescente, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa.

Il parroco:

- dichiara di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolare modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche).
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori sono adeguatamente formati e si impegnano ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

In fede

Perugia, ___ / ___ / ____

PADRE _____

MADRE _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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.

Perugia, ___ / ___ / ____

GENITORE _____



**Parrocchia san Raffaele Arcangelo
Oratorio anspi MALTA aps ets**

www.sanraffaeleperugia.it

Via Madonna Alta, 98 – 06128 Perugia

Tel./Fax. 075 5010730 – e-mail: sanraffaelearcangelo@gmail.com



ISCRIZIONE AL DOPO CRESIMA

NOI SOTTOSCRITTI _____

E _____

GENITORI DI _____

(GIÀ ISCRITTO ALL'ORATORIO PER L'ANNO 2021)

CHIEDIAMO L'ISCRIZIONE AL DOPO CRESIMA

Versiamo € 10 come contributo alle spese.

In fede

Perugia, ___ / ___ / _____

PADRE _____

MADRE _____

DA COMPILARE SE IL MODULO È 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.

Perugia, ___ / ___ / _____

GENITORE _____