

**COMUNITA' PASTORALE "S. AMBROGIO" - 20015 PARABIAGO (MI)**

(Diocesi di Milano – Zona pastorale IV – Decanato Villorosi)

Parrocchie

Ss. Gervaso e Protaso – Piazza Maggiolini, 18

tel. 0331 551324

Ss. Lorenzo e Sebastiano - via Manara, 23 – s. Lorenzo

tel. 0331 551452

Visitazione di Maria a s. Elisabetta - via s. Sebastiano, 4 - Villastanza

tel. 0331 551385

Gesù Crocifisso - Piazza Paolo VI, 1 - Ravello

tel. 0331 554446

---

**ISCRIZIONE DI RAGAZZI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 2026**

Noi

---

*Cognome padre*

*Nome padre*

---

*Cognome madre*

*Nome madre*

genitori di:

---

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

---

*Nato a*

*Il*

---

*Residente a*

*In via*

---

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

---

*E-Mail*

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa;

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2026**

**della Comunità Pastorale sant'Ambrogio di Parabiago.**

Considerate le tipologie delle 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. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- 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 o pericolosi per sé e per gli altri;



**COMUNITA' PASTORALE "S. AMBROGIO"- 20015 PARABIAGO (MI)**

*(Diocesi di Milano – Zona pastorale IV – Decanato Villorresi)*

Parrocchie

Ss. Gervaso e Protaso – Piazza Maggiolini, 18

tel. 0331 551324

Ss. Lorenzo e Sebastiano - via Manara, 23 – s. Lorenzo

tel. 0331 551452

Visitazione di Maria a s. Elisabetta - via s. Sebastiano, 4 - Villastanza

tel. 0331 551385

Gesù Crocifisso - Piazza Paolo VI, 1 - Ravello

tel. 0331 554446

- 
- 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 all'eventuale successivo riaffidamento del ragazzo/a alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

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 leggibile del padre .....

Firma leggibile della madre .....

**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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

Luogo e data , .....

Firma leggibile di un genitore .....



**COMUNITA' PASTORALE "S. AMBROGIO"- 20015 PARABIAGO (MI)**

*(Diocesi di Milano – Zona pastorale IV – Decanato Villorresi)*

Parrocchie

Ss. Gervaso e Protaso – Piazza Maggiolini, 18

tel. 0331 551324

Ss. Lorenzo e Sebastiano - via Manara, 23 – s. Lorenzo

tel. 0331 551452

Visitazione di Maria a s. Elisabetta - via s. Sebastiano, 4 - Villastanza

tel. 0331 551385

Gesù Crocifisso - Piazza Paolo VI, 1 - Ravello

tel. 0331 554446

---

**NOTIZIE particolari relative a**

.....  
**Classe**

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

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a e sono rilevanti per la sua partecipazione alle attività (ad esempio: patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze anche alimentari, difficoltà emotive o psicologiche specificando anche se a scuola si avvale dell'insegnante di sostegno indicandone le motivazioni):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**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 nostro/a figlio/a.

Luogo e data, .....



**COMUNITA' PASTORALE "S. AMBROGIO"- 20015 PARABIAGO (MI)**

*(Diocesi di Milano – Zona pastorale IV – Decanato Villorresi)*

Parrocchie

Ss. Gervaso e Protaso – Piazza Maggiolini, 18

tel. 0331 551324

Ss. Lorenzo e Sebastiano - via Manara, 23 – s. *Lorenzo*

tel. 0331 551452

Visitazione di Maria a s. Elisabetta - via s. Sebastiano, 4 - *Villastanza*

tel. 0331 551385

Gesù Crocifisso - Piazza Paolo VI, 1 - *Ravello*

tel. 0331 554446

---

Firma leggibile Padre .....

Firma leggibile Madre .....

**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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

Luogo e data, .....

Firma leggibile di un genitore .....