



SK N. _____

DATA _____

ISCRIZIONI DOPOSCUOLA KOLBE - ANNO SCOLASTICO 2018 2019

---- SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO ----

Cognome papà o mamma

Nome papà o mamma

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Luogo di nascita

Data

Abitante a

Via

Cellulare di un genitore

Altro cellulare

Indirizzo e-mail di un genitore

Noi genitori avendo preso conoscenza e aderendo al Regolamento del Doposcuola Kolbe del corrente anno scolastico organizzato dalla Parrocchia di Beata Vergine Immacolata e S. Antonio
chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto al Doposcuola Kolbe

Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di apertura degli ambienti del Doposcuola nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto **la nostra** esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Doposcuola (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che i luoghi dell'Oratorio utilizzati dal Doposcuola rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- ad **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la permanenza nei luoghi dell'Oratorio utilizzati dal Doposcuola quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili; in questa eventualità avverrà un primo contatto con la famiglia.
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

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

Il trattamento di questi dati è soggetto unicamente al Decreto generale della Conferenza Episcopale Italiana "Disposizioni per la tutela del diritto alla buona fama e alla riservatezza" (20 ottobre 1999).

La Parrocchia della Beata Vergine Immacolata e S. Antonio attesta che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare e realizzare le proprie attività educative e per le altre attività di religione o di culto.

Questi dati non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti.

È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

I dati personali che non compaiono in questo modulo sono già conosciuti e reperibili sul modulo di iscrizione al doposcuola dello scorso (o degli scorsi) anno scolastico.

Firma Papà o Mamma

➤ **Nome SCUOLA** _____

➤ **CLASSE** ____ **SEZIONE** ____

➤ **Scelta dei giorni di frequenza al doposcuola**

MARTEDI ____

MERCOLEDI ____

GIOVEDI ____

VENERDI ____

NOTIZIE particolari

(anche nel caso non ci fosse niente da segnalare è necessario apporre la firma)

Segnaliamo le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

Luogo e data , Milano

Firma Papà o Mamma