



## Modulo di richiesta iscrizione GrestOrat2026

Ric. N. 

Associazione Oratorio Sant'Anna - Via Fratelli Cervi - LUCCA



### COMPILARE TUTTO IN MAIUSCOLO - ANCHE INDIRIZZO MAIL

#### DATI DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI

Io sottoscritto/a	Nato/a a	il
Tel.	Mail	

Chiedo l'iscrizione di mio figlio/a all'attività estiva denominata "GrestOrat2026" organizzata dall'Associazione Oratorio Sant'Anna, che si svolgerà presso lo stesso Oratorio, **nel periodo compreso tra il 15 Giugno e il 24 Luglio 2026.**

#### Settimane richieste:

Barrare entrambe le caselle se il/la bambino/a resta anche nel pomeriggio

1a	2a	3a	4a	5a	6a
<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> P
15/19 Giugno	22/26 Giugno	29 Giugno 3 Luglio	6/10 Luglio	13/17 Luglio	20/24 Luglio

#### Preferenze

per il gruppo di lavoro: 1a

2a

Al fine dell'iscrizione, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed all'art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, **sotto la mia personale responsabilità, DICHIARO quanto segue:**

#### DATI DEL BAMBINO/A

Cognome	Nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato/a a	il	Residente nel comune di	
Via/Piazza	n.	Cod.Fisc.	
<b>Informazioni per gli educatori</b> (patologie/necessità particolari ecc.)			
Il/la bambino/a beneficia della Legge 104/92? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

#### ALTRE PERSONE MAGGIORENNI, AUTORIZZATE AL RITIRO DEL BAMBINO/A

COGNOME e NOME	TIPO di RAPPORTO	TELEFONO

Firma \_\_\_\_\_

#### RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Tessera ANSPI: da fare <input type="checkbox"/> <b>già fatta (per anno 2026)</b> <input type="checkbox"/>	Note
Pag. euro POS <input type="checkbox"/> Contanti <input type="checkbox"/> Bonifico <input type="checkbox"/>	

### Autorizzo fin da ora

- a. Il minore a prendere parte a tutte le attività previste per il Grest e alle relative gite ed escursioni;
- b. l'Oratorio S. Anna e i suoi collaboratori ad ASSUMERE ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti dell'oratorio rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti e ad IMPEDIRE al minore ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- c. gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psico-fisica del minore, secondo la loro prudente valutazione;

### Dichiaro altresì

- d. di rilasciare le autorizzazioni e le manleve di cui alla presente anche in nome e per conto di altro eventuale soggetto esercente la potestà genitoriale;
- e. di aver ricevuto, preso visione e di accettare il regolamento del Grest Orat;
- f. di sollevare l'Oratorio S. Anna da ogni responsabilità civile e penale per gli infortuni derivanti da inosservanza da parte del minore stesso di ordini e prescrizioni ricevute dagli educatori o dai loro collaboratori;
- g. di sollevare l'Oratorio S. Anna e i suoi collaboratori da tutte le responsabilità, per lo smarrimento, danneggiamento, deterioramento, dei beni in dotazione e/o personali del minore;
- h. che il proprio/a figlio/a risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte (attività ricreative e manuali, gite, giochi e sport all'aperto);
- i. che l'Oratorio S. Anna e i suoi collaboratori sono esonerati per tutte le responsabilità derivanti dalla somministrazione di cibi inerenti a problematiche di salute non conosciute o conosciute ma non dichiarate nel presente modulo;
- j. che quanto sopra corrisponde al vero e di sollevare gli educatori/animatori da responsabilità inerenti e conseguenti a dichiarazioni false, e/o omesse, e/o imprecise, e/o incomplete rilasciate nel presente modulo;
- k. di impegnarmi a corrispondere le quote dovute per il servizio nei tempi indicati dagli educatori o responsabili;

### Consenso al trattamento dei dati

I. Dichiaro di aver preso atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 679/2016 sul trattamento dei dati del minore e miei, ivi compreso il trattamento di "categorie particolari di dati" ed acconsento inoltre

- I. all'utilizzo e alla pubblicazione del ritratto del minore a mezzo foto o video realizzati allo scopo di documentare e rappresentare le attività dell'Oratorio S. Anna. Il ritratto non potrà essere utilizzato, direttamente o indirettamente, per scopi illegittimi, immorali o contrari al buon costume o comunque in modo da ledere in qualsiasi maniera l'immagine ed il decoro del minore e della sua famiglia;

SI

NO

- II. al trattamento dei dati personali finalizzato ad inviarmi comunicazioni e informazioni riguardanti il Grest stesso o altre iniziative ed eventi che verranno organizzati in futuro dall'Oratorio di S. Anna o dalla Parrocchia di S. Anna.

SI

NO

**Lucca, li** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Si rinnova ad ogni effetto di legge la sottoscrizione per espressa e specifica approvazione di tutto quanto sopra riportato, con particolare riferimento ai punti a, b, c, f, g, h, i, l.

**Firma** \_\_\_\_\_