



DALLA 1^a MEDIA ALLA 2^a MEDIA

DAL 28 GIUGNO AL 05 LUGLIO

3^a MEDIA

DAL 05 LUGLIO AL 12 LUGLIO

Presso casa Maniva a Bagolino (Bs)

“Casa Maniva” è situata a **Bagolino**, in località Maniva, nello scenario delle *Prealpi Retiche* a mt 1400 s.l.m. immersa nel verde e in posizione del tutto isolata da altre case

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 220,00 (DUE FRATELLI € 400 - TRE FRATELLI € 600)

LA QUOTA COMPRENDE VITTO E ALLOGGIO E IL PULLMAN ANDATA E RITORNO PER I RAGAZZI



AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE VERSARE L'ACCONTO DI € 70,00

DA CONSEGNARE IN CONTANTI INSIEME AL FOGLIO DI ISCRIZIONE A DON MICHELE O IN UNA BUSTA NELLA CASSETTA DELLA POSTA IN VIA GAVAZZENI 21

I TEMPI E LE MODALITÀ DEL SALDO VI SARANNO COMUNICATE IN SEGUITO

ISCRIZIONI APERTE FINO AL 23 MARZO 2025 O FINO ESAURIMENTO POSTI

La precedenza in caso di esubero di richieste verrà data a chi ha compiuto nel corso dell'anno almeno il percorso di catechismo

Per qualsiasi informazione chiedere a don Michele – 334 1264094



ISCRIZIONE AI CAMPI ESTIVI 2025

Nome e cognome del ragazzo/a.....

Data e luogo di nascita

Carta d'identità nr.

Residente ain via

Taglia di maglietta Classe frequentata

Noi genitori

indicare poi il numero da inserire nel gr. Whatsapp

Nome e cognome del padre cell.

Nome e cognome della madre cell.

CHIEDIAMO

che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al campo estivo organizzato dalla parrocchia di Talamona presso “Casa Maniva” a Bagolino

I CAMPO (I e II media)

II CAMPO (III media)

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/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 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.

Luogo e data,

Firma leggibile di un genitore

Scheda sanitaria

1- Soffre di allergie? Se sì quali (polline, polvere, alimenti, farmaci ecc.)?

.....
.....

2- Quali sono i sintomi di queste eventuali allergie?

.....
.....

3- Presenta particolari intolleranze alimentari? Se sì a quali cibi?

.....
.....
.....

4- Nel caso mangiasse qualcosa che non deve, come ci si deve comportare?

.....
.....
.....

5- Sta facendo qualche cura particolare? Assume dei farmaci?

.....
.....

6- Altre eventuali notizie che la famiglia ritiene utile far conoscere

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Firma di un genitore

.....