

# Diocesi di Cefalù



## FORUM ORATORI

NOI ALIA - APS

Cortile Sant'Elia snc - 90021 - Alia (PA)

E-mail: noialia@hotmail.it

Pec: noialia-aps@pec.it

Sito internet: www.noialia.com

C.F. 97240720827



### MODULO ISCRIZIONE MINORENNI E...STATE CON NOI

I sottoscritti:

---

*Cognome padre*

*Nome padre*

---

*Cognome madre*

*Nome madre*

In qualità di genitori di:

---

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

---

*Nato/a a*

*Il*

---

*Residente a*

*In via*

---

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

---

*E-Mail*

*Codice Fiscale bambino/a*

*Classe (anno scolastico appena concluso)* \_\_\_\_\_

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa, **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a E..STATE con NOI organizzata dall'Associazione Noi Alia – APS.**

Considerate la tipologia 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. Ci impegniamo a comunicare all'Associazione Noi Alia – APS la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre l'Associazione Noi Alia – APS:

- 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;

- 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/ragazza ai responsabili dell'Associazione.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del padre \_\_\_\_\_ Firma 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 genitore \_\_\_\_\_