

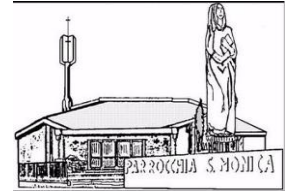


**COMUNITÀ PASTORALE "MARIA MADRE DELLA SPERANZA" - BOLLATE**

Arcidiocesi di Milano – Zona Pastorale IV – Decanato di Bollate

**PARROCCHIE SAN MARTINO E SANTA MONICA**

Piazza della Chiesa, 3 – Via Fornace Mariani, 14



## ISCRIZIONE DI 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  
delle Parrocchie San Martino e Santa Monica.**

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.

**Parrocchia San Martino:** tel. 02.3502949 – C.F. 97049880152 – P. IVA 08588700156

Sito Internet: [www.parrocchiasanmartinobollate.com](http://www.parrocchiasanmartinobollate.com)

**Parrocchia Santa Monica:** tel. 02.3503136 – C.F. 97051740153

**Segreteria oratorio:** tel. 02.36637021 – Indirizzo mail: [catechesi.sanmartino@gmail.com](mailto:catechesi.sanmartino@gmail.com)

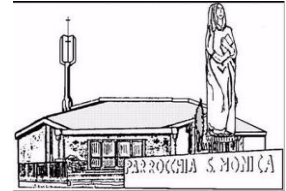


**COMUNITÀ PASTORALE "MARIA MADRE DELLA SPERANZA" - BOLLATE**

Arcidiocesi di Milano – Zona Pastorale IV – Decanato di Bollate

**PARROCCHIE SAN MARTINO E SANTA MONICA**

Piazza della Chiesa, 3 – Via Fornace Mariani, 14



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

Luogo e data, ..... Firma leggibile di un genitore .....

**Parrocchia San Martino:** tel. 02.3502949 – C.F. 97049880152 – P. IVA 08588700156

Sito Internet: [www.parrocchiasanmartinobollate.com](http://www.parrocchiasanmartinobollate.com)

**Parrocchia Santa Monica:** tel. 02.3503136 – C.F. 97051740153

**Segreteria oratorio:** tel. 02.36637021 – Indirizzo mail: [catechesi.sanmartino@gmail.com](mailto:catechesi.sanmartino@gmail.com)

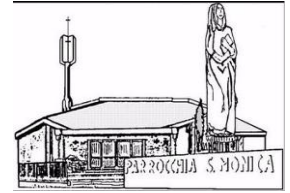


**COMUNITÀ PASTORALE "MARIA MADRE DELLA SPERANZA" - BOLLATE**

Arcidiocesi di Milano – Zona Pastorale IV – Decanato di Bollate

**PARROCCHIE SAN MARTINO E SANTA MONICA**

Piazza della Chiesa, 3 – Via Fornace Mariani, 14



**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):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Parrocchia San Martino:** tel. 02.3502949 – C.F. 97049880152 – P. IVA 08588700156

Sito Internet: [www.parrocchiasanmartinobollate.com](http://www.parrocchiasanmartinobollate.com)

**Parrocchia Santa Monica:** tel. 02.3503136 – C.F. 97051740153

**Segreteria oratorio:** tel. 02.36637021 – Indirizzo mail: [catechesi.sanmartino@gmail.com](mailto:catechesi.sanmartino@gmail.com)

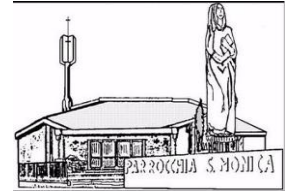


**COMUNITÀ PASTORALE "MARIA MADRE DELLA SPERANZA" - BOLLATE**

Arcidiocesi di Milano – Zona Pastorale IV – Decanato di Bollate

**PARROCCHIE SAN MARTINO E SANTA MONICA**

Piazza della Chiesa, 3 – Via Fornace Mariani, 14



**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, .....

Firma leggibile Padre .....

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

Luogo e data, .....

Firma leggibile di un genitore .....

**Parrocchia San Martino:** tel. 02.3502949 – C.F. 97049880152 – P. IVA 08588700156

Sito Internet: [www.parrocchiasanmartinobollate.com](http://www.parrocchiasanmartinobollate.com)

**Parrocchia Santa Monica:** tel. 02.3503136 – C.F. 97051740153

**Segreteria oratorio:** tel. 02.36637021 – Indirizzo mail: [catechesi.sanmartino@gmail.com](mailto:catechesi.sanmartino@gmail.com)