

## ISCRIZIONE COMPITI D'ESTATE IN ORATORIO 2024

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai **COMPITI D'ESTATE IN ORATORIO** organizzato dall'Oratorio Santa Croce di Verona.

- se hai già partecipato alle nostre attività, compila solo i dati con (\*) -

### DATI DEL MINORE

COGNOME\*.....NOME\*.....

DATA DI NASCITA\*..... CLASSE\* .....  MED

LUOGO DI NASCITA..... PROV..... C.F.....

INDIRIZZO.....CAP.....

CITTÀ ..... PROV .....

### RECAPITI

MAMMA: cell\* ..... mail\*.....

PAPÀ: cell\* ..... mail\*.....

Altro: .....

### SITUAZIONE MEDICA GENERALE (Allergie, intolleranze alimentari, idoneità fisica)

.....  
.....

### ISCRIZIONE e QUOTA

2 – 6 settembre 2024

Quota settimanale: 50 €  pagato  bonifico

### DELEGA O AUTORIZZAZIONE D'USCITA

Autorizzo il/la Sig./Sig.ra .....

a ritirare mio/a figlio/a al termine dell'attività COMPITI D'ESTATE IN ORATORIO.

Autorizzo mio/a figlio/a ad uscire da solo dall'attività COMPITI D'ESTATE IN ORATORIO, recandosi in autonomia a casa.

### ALLEANZA ORATORIO-FAMIGLIA E PRIVACY

Dichiaro di aver letto e accettato le *Informazioni per l'iscrizione* e il *regolamento*.  
Inoltre, ho letto e accettato l'*Informativa del GDPR 2018/679*.

Verona, ..... Firma leggibile .....