



Io sottoscritto in qualità di

ISCRIVO

Cognome Nome

Codice fiscale Nato a il

Indirizzo

Cellulare indirizzo mail

C.A.P. Città o paese Prov

Parrocchia di Scuola

Recapiti

	Numero/Mail <i>Es. 333 12345678 carlo.rossi@alice.it</i>	COGNOME NOME <i>Es. Rossi Carlo</i>	RELAZIONE/LUOGO <i>Es. Padre/ufficio</i>
1			
2			
3			

ai **Pomeriggi insieme 2017/18** dell'Oratorio Salesiano Belvedere - Opere Salesiane Don Bosco secondo le seguenti modalità:

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Orario arrivo in Oratorio					
Sport					
Catechismo (<i>ora e sede</i>)					

- Esprimo il consenso affinché gli educatori possano prendere contatto con la scuola **si** **no**
- Autorizzo mio/a figlio/a a rientrare a casa da solo/a o a recarsi alle attività sopra elencate rispettando gli orari indicati nella tabella **si** **no**
- Autorizzo mio/a figlio/a alle uscite che potranno svolgersi in territorio cittadino **si** **no**

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione del regolamento dell'Oratorio Salesiano Belvedere - Opere Salesiane Don Bosco inerente l'attività **Pomeriggi insieme 2017/18**
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (in materia di protezione dei dati personali) e di aver prestato il consenso al conferimento al trattamento dei dati personali.

Vercelli,

**OPERE SALESIANE
DON BOSCO
VERCELLI**

C.so Randaccio, 18/20 – 13100 – VE



PARROCCHIA SACRO CUORE DI GESÙ

Salesiani
BELVEDERE
Vercelli

ORATORIO SALESIANO BELVEDERE

Firma del genitore o di chi ne fa le veci