

## GRUPPI ESTIVI 2024 – V elementare – I-II-III media

<b>Classi</b>	<b>QUINTA ELEMENTARE e PRIMA/SECONDA/TERZA MEDIA</b>
<b>Sede</b>	<b>ORATORIO “SANTA MARIA” (BARCHESSA) DI DUEVILLE</b>
<b>Periodo</b>	10-14 giugno (prima settimana) / 17-21 giugno (seconda settimana) / 24-28 giugno (terza settimana)
<b>Orari</b>	Ogni mattina dal lunedì al venerdì (07:45-08:15 accoglienza - 12:15-12:30 ritiro ragazzi)
<b>Quota</b>	<b>40 € a settimana + 10 € tesseramento NOI</b> Per i fratelli iscritti, dal secondo in poi: 35 € a settimana + 10 € tesseramento NOI

Noi

\_\_\_\_\_

*Cognome padre*

\_\_\_\_\_

*Nome padre*

\_\_\_\_\_

*Cognome madre*

\_\_\_\_\_

*Nome madre*

in qualità di  genitori  tutori  altro ( \_\_\_\_\_ ) 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*

\_\_\_\_\_

*Taglia maglietta*

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa, **chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a ai Gruppi Estivi 2024 per le seguenti settimane:** (barrare con una X)

10-14 giugno (prima settimana)	17-21 giugno (seconda settimana)	24-28 giugno (terza settimana)

Considerate le tipologie delle attività indicate nel programma, autorizziamo 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 di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre il NOI Associazione di Dueville:

- 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 ai referenti del NOI, nella persona del responsabile del Gruppo Estivo e dei suoi collaboratori.

Luogo e data, .....

Firma .....

Firma .....

**Gestione dell'uscita e del rientro a casa**

All'orario di uscita, il rientro a casa di nostro figlio/a sarà così gestito: *(barrare con una X)*

- Nostro/a figlio/a rientrerà autonomamente a casa (è necessario compilare l'apposita autorizzazione)
- Verremo noi genitori a recuperarlo
- Verremo noi genitori oppure una delle seguenti persone da noi incaricate e autorizzate (è necessario allegare fotocopia carta di identità delle persone indicate):

- 1. .... (grado di parentela.....)
- 2. .... (grado di parentela.....)
- 3. .... (grado di parentela.....)

Luogo e data, .....

Firma ..... Firma .....

**Autorizzazione per spostamenti, uscite didattiche e passeggiate**

Con la presente autorizziamo il/la nostro/a figlio/ad effettuare gli spostamenti, a piedi o in bicicletta, per raggiungere la sede dell'attività e partecipare alle eventuali uscite didattiche e passeggiate che saranno proposte nell'ambito dell'attività GRUPPI ESTIVI DUEVILLE 2024 organizzato da NOI Associazione S.Maria e S. Fosca APS di Dueville. Dichiaro di essere al corrente delle modalità di effettuazione del servizio e di esonerare NOI Associazione S.Maria e S. Fosca APS di Dueville da ogni responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di ordini o prescrizioni degli animatori e coordinatori/accompagnatori.

Luogo e data, .....

Firma ..... Firma .....

**Situazioni particolari di salute**

Segnaliamo eventuali allergie e/o situazioni particolari di salute che riguardano nostro/a figlio/a di cui aver particolare attenzione:

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data, .....

Firma ..... Firma .....

---

**DA COMPILARE SOLO 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 .....

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA  
DAI GRUPPI ESTIVI 2024 DEL FIGLIO MINORENNE  
(da compilare solo se il/la figlio/a rientra autonomamente)**

(ai sensi dell'art. 19 bis del Decreto-Legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n. 172, recante "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 16 ottobre 2017, n. 148 recante disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili. Modifica alla disciplina dell'estinzione del reato per condotte riparatorie", pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 5 dicembre 2017.)

I sottoscritti:

_____ (padre)	_____ (madre)
C.F. _____	C.F. _____
nato a _____ ( _____ )	nato a _____ ( _____ )
il _____	il _____
residente a _____	residente a _____
CAP _____	CAP _____
via _____ n° _____	via _____ n° _____ e

in qualità di  genitori  tutori  altro ( \_\_\_\_\_ )

del minore \_\_\_\_\_, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARANO**

1. che gli orari di termine delle attività lavorative sono incompatibili con il ritiro del proprio figlio dai luoghi di svolgimento dei Gruppi Estivi Dueville 2024;
2. di essere impossibilitati a garantire la presenza di altro soggetto maggiorenne delegato per il ritiro del minore;
3. di essere consapevoli che, al di fuori dell'orario di attività di Gruppi Esiti Dueville 2024 (7.45-12.30), la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di essere consapevoli che la presente autorizzazione "esonera tutto il personale e i volontari degli Enti organizzatori dalla responsabilità connessa all'obbligo di vigilanza";
5. di ritenere utile nel percorso di crescita del figlio lo sviluppo di una progressiva autonomia e la responsabilizzazione nel percorso di rientro a casa a piedi ovvero attraverso l'utilizzo di mezzi di trasporto (es. autobus di linea, bicicletta...);
6. di aver valutato la collocazione della sede, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso centri estivi-casa o centri estivi-fermata bus, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;
7. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto all'educazione stradale e al necessario addestramento;
8. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso sede centri estivi-casa per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente trasportando il materiale necessario;
9. di aver fornito chiare istruzioni affinché il minore rientri direttamente al domicilio eletto, senza divagazioni garantendo che troverà qualcuno ad accoglierlo al ritorno presso la propria abitazione;
10. che si impegnano a monitorare il rientro a casa del medesimo;
11. che qualora le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente l'Ente gestore NOI Associazione S.Maria e S. Fosca APS di Dueville;
12. che su richiesta dell'Ente gestore, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente o a far ritirare ad altro soggetto maggiorenne delegato il minore al termine delle lezioni

**AUTORIZZANO**

il/la proprio/a figlio/a ad uscire autonomamente, senza la presenza di accompagnatori, per rientrare a casa a piedi e/o per prendere l'autobus di linea, bicicletta e ogni altro mezzo idoneo.

I sottoscritti dichiarano inoltre di essere consapevoli che la presente autorizzazione non è valida in caso di uscita anticipata.

Luogo e data, .....

Firma .....  
(ai sensi del DPR 445/2000)

Firma .....  
(ai sensi del DPR 445/2000)