

SCHEDA DI ISCRIZIONE GREST "BELLA FRA" 2026

Cognome e nome genitore _____

Cognome e nome genitore _____

genitori di _____ Nato a _____ Il _____

Residente a _____ In via _____

Classe Frequentata _____ Sez. _____

Cellulare genitori e numeri reperibili in caso di urgenza: _____

Il primo numero indicato verrà inserito nel Whatsapp **"Informa Grest"** (per mandarvi solo comunicazioni importanti, spostamenti, info, aggiornamenti).

Settimana	Quota base 3 giorni + uscita a piedi € 45 primo figlio € 35 secondo figlio € 25 terzo figlio	Gite a pagamento Museo/Tibidabo € 10 Leolandia € 35 Movieland € 35	Pregrest Dalle ore 8 € 5	Mensa
9-12 giugno	€45 €35 €25	<input type="checkbox"/> Museo (I,II,III) € 10 <input type="checkbox"/> Tibidabo (dalla IV in su) € 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15-19 giugno	€45 €35 €25	<input type="checkbox"/> Leolandia € 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22-26 giugno	€45 €35 €25	<input type="checkbox"/> Movieland € 35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29 giu -3 luglio	€45 €35 €25	<input type="checkbox"/> Tibidabo € 10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Settimana	€ 35 primo figlio € 30 secondo figlio € 25 terzo figlio	Pregrest Dalle ore 8 € 5
6-10 luglio	€35 €30 €25	<input type="checkbox"/>
13-17 luglio	€35 €30 €25	<input type="checkbox"/>
20-24 luglio	€35 €30 €25	<input type="checkbox"/>
27 giu-31luglio	€35 €30 €25	<input type="checkbox"/>

Pagamenti (compilazione a carico della segreteria):

TOTALE QUOTA VERSATA	N° RICEVUTA	DATA	MODALITA' PAGAMENTO (contanti – pos – bonifico)
€	N°		
€	N°		
€	N°		
€	N°		
€	N°		
€	N°		
€	N°		

Per effettuare bonifico è necessario attendere il controllo degli importi e la ricevuta della segreteria che fornirà successivamente l'iban per procedere al pagamento.

Desidero ricevere la **maglietta** del Grest 2026 al costo di € 5.00 (con iscrizione entro il 19 maggio), barrare accanto alla taglia desiderata:

Taglia 7/8 anni	
Taglia 9/10 anni	
Taglia 11/12 anni	
Taglia S adulto	
Taglia M adulto	
Taglia L adulto	

Mi piacerebbe stare in squadra con (indicare max 2 nomi o sezione classe scolastica)

Considerate le tipologie 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.

Autorizzazione all'**uscita** di vostro figlio/a, al termine del Grest, in autonomia o solo accompagnato:

- ESCE DA SOLO
- ESCE SOLO CON UN ADULTO

Intolleranze alimentari (per somministrazione merende) accompagnate da copia certificato medico

Autorizzazione alla somministrazione di **farmaci** (richiesta copia certificato medico)

Autorizzazione foto/video e privacy:

Si autorizza la Parrocchia Conversione di San Paolo, in proprio e per sue aventi causa, ad utilizzare l'immagine del minore per scopi documentativi, informativi, dimostrativi promozionali di carattere istituzionale (giornalino del Grest, bollettino parrocchiale, bollettino comunale, pagine social per sponsorizzare le attività e gli eventi all'interno del Grest 2025, sito oratorio, pagina instagram, pagina facebook e whatsapp dell'oratorio). Per immagine ai fini della presente autorizzazione deve intendersi ogni elemento e caratteristica comunque riconducibili al contenuto della previsione normativa di cui gli artt.6-10 C.C.e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n°633.

In conformità al regolamento U.E679/2016 del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali si autorizza alla conservazione dei dati che non saranno diffusi a terzi se non per adempiere specifici obblighi di legge.

- SI AUTORIZZO
- NO NON AUTORIZZO

Ho letto, compreso e compilato tutti i campi richiesti

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 rilascia 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 del genitore _____

Nel caso in cui la famiglia abbia necessità di comunicare alla responsabile informazioni riservate (problematiche affettive, disagio sociale, difficoltà economiche, segnalazioni particolari...) è possibile scrivere tutte le informazioni in un foglio a parte, in busta chiusa, garantendo così la riservatezza del documento.

APERTURA ISCRIZIONI DAL 27 APRILE AL 30 MAGGIO 2025

PRESSO LA SEGRETERIA PARROCCHIALE

LUNEDI' - MERCOLEDÌ - SABATO DALLE 16.00 ALLE 18.00

SI PRECISA CHE OLTRE TALE DATA NON VIENE GARANTITA ISCRIZIONE