



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A USUFRUIRE DELLO SPAZIO STUDIO NUOVI INTRECCI PER STUDENTI DELLE SCUOLE SECONDARIE DI SECONDO GRADO E UNIVERSITARI

Noi (solo per minorenni)

<hr/>	
<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>
<hr/>	
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>
genitori di:	
<hr/>	
<i>Cognome dell'utente</i>	<i>Nome dell'utente</i>
<hr/>	
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<hr/>	
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<hr/>	
<i>Frequentante la classe</i>	<i>Scuola/Università</i>
<hr/>	
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<hr/>	
<i>E-Mail</i>	<i>Telefono dello studente</i>
<hr/>	

PER MINORENNI

- Dopo presa visione del regolamento manifestiamo il desiderio di far partecipare nostro/a figlio/a allo SPAZIO STUDI NUOVI INTRECCI

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;

- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati scaricabile dal sito

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data ,

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 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 di un genitore

PER MAGGIORENNI

- Dopo presa visione del regolamento manifesto il desiderio di far partecipare nostro/a figlio/a allo SPAZIO STUDI NUOVI INTRECCI

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati scaricabile dal sito

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data ,

Firma