

Parrocchie
S. Giovanni Battista – Germignaga
S. Vittore Martire – Brezzo di Bedero
DIOCESI DI MILANO - DECANATO DI LUINO
Segreteria interparrocchiale via E. Toti n. 1 Germignaga
Tel. 3895931317
info@parrocchiagermignaga.it



ISCRIZIONE AL PERCORSO EDUCATIVO DELL'ORATORIO
Anno pastorale 2021/2022
(Iniziazione cristiana e Oratorio)

GERMIGNAGA

BREZZO DI BEDERO

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

battezzato: si no

Dove Germignaga Brezzo di Bedero

Altrove " _____ Consegnare
 certificato di battesimo se non già consegnato in
 precedenza

Classe frequentata

Cellulare mamma

Cellulare papà

E-Mail

Altro telefono

avendo preso visione del relativo programma; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19,



chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia di Germignaga o Brezzo di Bedero

Considerate le tipologia 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. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività di catechismo.

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 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);

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

///Sì, 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 E' 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



PARROCCHIA S. Giovanni Battista
DIOCESI DI MILANO - DECANATO DI LUINO
21010 GERMIGNAGA (Varese) Via E. Toti n° 1 - Tel. 3895931317 info@parrocchiagermignaga.it

PARROCCHIA S. Vittore Martire in Bedero Valtravaglia
DIOCESI DI MILANO - DECANATO DI LUINO
21010 BREZZO DI BEDERO (Varese) Via Roma n° 4 - Tel. 3895931317 info@parrocchiagermignaga.it

REGOLAMENTO SULLE MISURE ANTI CONTAGIO

- Non può accedere alle strutture parrocchiali chi ha una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o qualche sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19 (come perdita di gusto e/o di olfatto), o ha avuto tali sintomi nei 3 giorni precedenti. Parimenti non può entrare in oratorio chi è in quarantena o isolamento domiciliare o ha avuto contatti stretti negli ultimi 14 giorni con una persona positiva al SARS-CoV-2, per quanto di propria conoscenza;
- In caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5°C o di altra sintomatologia respiratoria o altro sintomo compatibile con COVID-19, il minore sarà posto in una area separata dagli altri, sotto la vigilanza di un operatore, entrambi indosseranno una mascherina chirurgica. Sarà avvertito immediatamente chi esercita la responsabilità genitoriale, richiedendo che il minore venga accompagnato il prima possibile al suo domicilio. Nel caso sia un maggiorenne, lo stesso dovrà raggiungere la propria abitazione non appena possibile;
- In caso di positività al SARS-CoV-2, la famiglia del minore oppure l'adulto che ha frequentato le attività parrocchiali dovrà informare il Referente COVID;
- Tutte le persone coinvolte nelle attività parrocchiali devono sempre rispettare le distanze di sicurezza prescritte e indossare sempre la mascherina in modo che copra bocca e naso. Ciascuno deve avere con sé una mascherina di scorta. Sono sconsigliate le mascherine di stoffa o di comunità. Sono raccomandate mascherine FFP2/3;
- Tutte le persone coinvolte nelle attività parrocchiali sono state informate circa le disposizioni e i percorsi per gli accessi e l'uscita dall'area;
- Idonea segnaletica presente all'ingresso e all'interno dell'area ricorda le principali misure di prevenzione (igienizzazione frequente della mani; tossire e starnutire nella piega del gomito; non toccarsi bocca e occhi...);
- Tutte le superfici sono igienizzate regolarmente;
- Gli spazi chiusi usati per le attività sono costantemente areati;
- Coloro che non sono direttamente coinvolti nelle attività non possono accedere, se non per situazioni di comprovata emergenza, all'area delle attività durante lo svolgimento delle stesse ed in presenza dei minori.

**IL REFERENTE COVID DELL'ORATORIO E' LA SIG.A ROSANNA BELLAVITA (O.P.A.A.R.)
CONTATTABILE VIA EMAIL ALL'INDIRIZZO INFO@PARROCCHIAGERMIGNAGA.IT
(O TELEFONO AL N. 333 328 0188)**

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe
.....

(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Altro

**Informativa relativa alla tutela della riservatezza,
in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Luogo e data ,

Firma Padre Firma Madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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