



Oratorio San Giovanni Bosco

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrasso (MI)
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

Parrocchia San Pietro Apostolo

Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

Tel. e fax 02/94967330



PELEGRINAGGIO GIUBILARE 2025 A ROMA PREADOLESCENTI



Invitiamo i ragazzi delle medie a partecipare al pellegrinaggio decanale a Roma, in occasione del Giubileo.

PERIODO: 2-3-4 maggio 2025

COSTO: 340 euro.

LA QUOTA COMPRENDE:

- Viaggio con Treno FRECCIAROSSA da Milano Centrale a Roma Termini e viceversa con posti riservati in 2^a classe
- Ticket metro Roma 72 ore
- Sistemazione c/ o HOTELS in centro a Roma vicino alla Stazione Termini e ad una fermata della METRO raggiungibile a piedi
- Trattamento di MEZZA PENSIONE con cene in Ristorante
- ASSICURAZIONE medico/ sanitaria, bagaglio e Responsabilità Civile – AXA Assistance;
- Non compresa ASSICURAZIONE FACOLTATIVA per ANNULLAMENTO di € 15.
- N.B. viene rimborsato l' 85% solo per motivi sanitari (con certificato medico)

ISCRIZIONE E SALDO DELLA QUOTA (iscrizioni entro il 13/ 12 per conferma prenotazione) :

da lunedì a venerdì dalle 16: 45 alle 18: 15 presso la segreteria dell'oratorio San Giovanni Bosco

Entro il 13/12 una prima rata di 50 euro (NON RIMBORSABILE)

Entro il 31/01, seconda rata di 140 euro

Entro il 28/02, terza rata di 150 euro.



Oratorio San Giovanni Bosco

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrasso (MI)
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

Parrocchia San Pietro Apostolo

Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

Tel. e fax 02/94967330



MODULO DI ISCRIZIONE AL PELLEGRINAGGIO GIUBILARE 2025 PREADOLESCENTI

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome

Nome

Nato/a a

Il

Residente a

In via

Telefono di reperibilità (per urgenze)

Altro recapito (cellulare di un genitore)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del programma e del relativo regolamento delle attività organizzate dalla parrocchia, aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

chiediamo che nostro/ a figlio/ a sia iscritto/ a al pellegrinaggio a Roma che si svolgerà dal 2 al 4 maggio

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- a provvedere per il rientro presso il proprio domicilio di nostro/ a figlio/ a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato dell'attività dell'Oratorio 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ ragazza alla parrocchia, nella persona del responsabile dell'oratorio e/ o dei suoi collaboratori.
- Dichiariamo infine di aver letto e compreso l' informativa sul trattamento dei dati, visionabile sul nostro sito o presso l' oratorio

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

No, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data, _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

*** DA COMPILARE SOLO 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 del genitore _____



Oratorio San Giovanni Bosco

della Parrocchia San Pietro Apostolo – Diocesi di Milano
Via San Giovanni Bosco, 21 20081 Abbiategrasso (MI)
contatti.osgb@gmail.com segreteria.osgb@gmail.com

Parrocchia San Pietro Apostolo

Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

Tel. e fax 02/94967330



NOTIZIE particolari relative a

Classe _____

(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al responsabile dell'oratorio e alle altre persone autorizzate le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostra/ o figlia/ o:

ad esempio, patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

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 nostra/ o figlia/ o.

Luogo e data, _____

Firma della madre _____

Firma del padre _____

*** DA COMPILARE SOLO 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 del genitore _____