

**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 A TORINO****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 decanale a Torino (24-26 aprile 2026)**

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 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 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 COMPILEARE 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 \_\_\_\_\_