



ORATORI DELL'ERIGENDA UNITÀ PASTORALE  
“MADRE ELISA BALDO”

VIAGGIO PELLEGRINAGGIO PER TUTTE LE ETÀ  
“ROTTE DEL NORD-EST”

Io sottoscritto:

---

Cognome

Nome

---

Nato a

Il

---

Residente a

In via

---

Cellulare

Email

chiedo di essere iscritto al Viaggio Pellegrinaggio a Venezia e Trieste

nel periodo dal 24 al 26 aprile 2026

della Parrocchia Ss. Filippo e Giacomo di Gavardo

*In caso di iscrizione di minorenne*

Io sottoscritto

---

Cognome padre / madre

Nome padre / madre

**autorizzo la richiesta di iscrizione di mio figlio/a**

Indicazioni per intolleranze alimentari e/o somministrazioni di farmaci

---

Firma / Firma del genitore \_\_\_\_\_  
(*In caso di iscrizione di minorenne*)

Indicazioni per la **camera**

- Tipologia Camera (Singola, Doppia, Tripla, Quadrupla)
- 

- Compagni di camera
- 
- 
- 

Autorizzo inoltre la Parrocchia, in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnarmi/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 dei suoi collaboratori.

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

Si, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma / Firma del genitore \_\_\_\_\_

*Da compilare se il modulo è firmato da un 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 / Firma del genitore \_\_\_\_\_