

Iscrizione Oratorio Estivo 2025

Cognome			Nome			Data Nas.	___ / ___ / ___	
Classe Sc.			Indirizzo					
Nome e telefono Madre				Nome e telefono Padre				

1 Settimana dal 16.6.2025 - 20.6.2025

- ☐ Settimana Oratoriale (70 Euro)
- ☐ Entrata Anticipata Dalle ore 8.00 (10 Euro)

2 Settimana dal 23.6.2025 -27.6.2025

- ☐ Settimana Oratoriale (70 Euro)
- ☐ Entrata Anticipata Dalle ore 8.00 (10 Euro)

Gita Cavallino 26 Giugno 2025

- ☐ Partecipazione Gita (25 Euro)
- ☐ Rimango in oratorio

3 Settimana dal 30.6.2025 - 04.7.2025

- ☐ Settimana Oratoriale (70 Euro)
- ☐ Entrata Anticipata Dalle ore 8.00 (10 Euro)

4 Settimana dal 7.7.2025 - 11.7.2025

- ☐ Settimana Oratoriale (70 Euro)
- ☐ Entrata Anticipata Dalle ore 8.00 (10 Euro)

Nucleo familiare : (Indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, per fratelli solo nome e cognome se in età scolare)

Madre: _____

Padre: _____

Fratelli/Sorelle: _____

Taglia Maglietta

- ☐ 8-10 ☐ 10-12
- ☐ 12-14 ☐ S - adulto
- ☐ M - adulto

Note

Malattie: _____

Allergie: _____

E' presente Fratello o sorella in oratorio? (Si) (No)

Si ricorda ai genitori che:

1. La posizione del figlio sarà visibile sull'Applicativo SANSONE. Eventuali ricevute e certificazioni sono da richiedere in segreteria
2. L'anticipo è solitamente circa di 20 euro a Settimana

Pagamento con Bonifico Bancario

Iban: IT64E0306918488100000003129

Intestato a ORATORIO E CIRCOLO SAN LUIGI ANSPI – APS ETS
Attenzione per il pagamento tramite bonifico bancario è necessario che il figlio abbia la tessera ANSPI

Anticipo : _____ (circa 20 euro a settimana)

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



Si ricorda che per la partecipazione è obbligatoria la tessera **ANSPI**

Sesto Fiorentino: (Data) ___ / ___ / 2025

(Firma Genitore)

(Firma Operatore)

Firmando la presente scheda autorizza all'utilizzo dei suoi dati per l'elaborazione informatica e la possibilità di contattarla per attività ed incontri futuri nei limiti stabiliti dalla legge n. 675/1996. Essi non verranno divulgati per alcun motivo senza il suo consenso e potrà richiederne la cancellazione in ogni momento. Ci autorizza inoltre a fare uso delle foto scattate durante le attività per gli scopi istituzionali e per la pubblicazione su volantini e sul sito del centro