



Comunità Pastorale - San Paolo Giussano

Questo foglio va consegnato alla parrocchia in busta chiusa

NOTIZIE PARTICOLARI SENSIBILI

ANNO: **IC2** (2 ELEM) **IC3** (3 ELEM) **IC4** (4 ELEM) **IC5** (5 ELEM)
LUOGO: **BIRONE** **GIUSSANO** **PAINA** **ROBBIANO**
S. STEFANO Ss. FILIPPO E GIACOMO S. MARGHERITA Ss. QUIRICO E GIULITTA

DATI ANAGRAFICI DEL BAMBINO/A

COGNOME NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

TELEFONO FISSO DI CASA E CELLULARI [scrivere tutti i recapiti telefonici da contattare in caso di necessità]

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.

Giussano, lì

Firma **Padre** Firma **Madre**

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.

Giussano, lì Firma di un genitore