Camposcuola parrocchia di Pozzolengo 23-28 giugno 2025 a s.Zeno di Montagna (VR)

CHI PUO PARTECIPARE: I RAGAZZI di 4^-5^ primaria e 1-2 secondaria di primo grado.

COSA PORTARE CON SÈ

-NECESSARIO PER IL VESTIRE: maglione, magliette, pantaloncini, pantaloni, giacca a vento o spolverino: berretto, calze e biancheria intima (si consiglia almeno un cambio completo al giorno!) scarpe comode e scarponi da montagna, ciabatte da doccia e da camera, NECESSARIO PER LA TOILETTE: sapone, dentifricio, shampoo, asciugamani, pettine, deodorante!! NECESSARIO PER LA CAMERA: lenzuola come a casa o sacco a pelo con copri materasso, federa copri-cuscino (anche chi ha il sacco a pelo), pigiama, non servono le coperte. Ogni camera ha il proprio bagno e doccia.

OBBLIGATORIA: fotocopia cartellino sanitario con vaccinazioni; mascherina indossata e di ricambio ALTRO: pochi soldi, si rischia di perderli e non ci saranno molte occasioni di spenderli; telefono: Per ricevere le telefonate c'è un telefono fisso (045 7285061; borraccia per uscite in cammino, torcia elettrica; tutto il resto non serve in particolare lasciate a casa iPod,cose da mangiare, videogames, giochi. Ok per i cellulari basta che il genitore ce lo dica e lo consegni all'animatore. Possono chiamare dopocena (meglio chiamare poche volte)

COMPILARE LA SCHEDA DI OGNI RAGAZZO in particolare vaccinazioni e farmaci. Non affidare i farmaci ai ragazzi ma a d.Daniele, Giorgio o Licia mettendo sulla scatola un'etichetta con il nome, la dose da somministrare e quando somministrarla. Non mettete medicinali in valigia ai ragazzi per evitare un uso improprio. La casa come farmaci ha la tachipirina, disinfettanti, cerotti. Altri farmaci li diamo solo su autorizzazione dei genitori.

IL SALDO SI PUÒ DARE IN CANONICA O IN SACRESTIA DOPO LA S.MESSA oppure ALLA PARTENZA. La quota completa è 200 euro. Dare la caparra e la presente scheda compilata di 50 euro possibilmente nel giorno dell'iscrizione in oratorio

Partenza del camposcuola con il pullmann alle ore 16:30 del lunedì 23/06 lal parcheggio del cimitero di Pozzolengo. Ci troveremo il sabatc 28/06 alle ore 11:00 presso la tenuta Cervi (non ci sarà la s.Messa finale nè il pullmann per il ritorno quindi ognuno si organizzi).

Per altre informazioni contattare d. Daniele (3200585643)

ISCRIZIONE DI MINORENNI AL CAMPOSCUOLA

	Cognoma nadra		
	Cognome padre	Nome padre	
	Cognome gnadre	Nome madre	
genito	ri di:		
	: Cognome figlio/a	Nome figlio/a	
	Nato a, il	Codice Fiscale	
	Residente a	In via	
	Cellulare di un genitore	Telefono di reperibilità (per urgenze)	
	Tessera NOI n. (se non in possesso da fare	Tessera Sanitaria (facoltativo)	
	esponsabilità circa le misure anti-Covid-19; chiediamo che nostro/a figlio/a s		
attivita	erata la tipologia di attività indicata nel programma, au	tenzo Martire" in Pozzolengo torizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle niali. Ci impegniamo a comunicare alla Parrocchia la modalità d pofiglio/a.	
	ziamo inoltre la Parrocchia:		
-	ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a sia ritenuto necessario per custodire il significato ed comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per	alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento ucativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetut gli altri;	
-			
Dichiari	iamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul tra	attamento dei dati.	
	Sì, prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto e vide</u>		
۵	No, NON prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto</u>	<u>e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa	
uogo	e data		
irma d	del padre	Firma della madre	
	rillo, consapevole delle conseguenze amministrative e negali per c	É FIRMATO DA UN SOLO GENITORE hi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, illa responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice	

Firma di un genitore ___

civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _

NOTIZIE particolari relative a

Classe			
(COMPILARE SOLO SE NECESSARIO - è consigliabile consegnare queste notizie in busta c	hiusa)		
Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/	a figlio/a:		
(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 tratta alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.	mento dei dati relativi		
Luogo e data			
Firma Padre Firma Madre			
DA COMPILARE SE IL MODULO E' FIRMATO DA UN SOLO GENITORE Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corr sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizion genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entram	i culla racassas-lattu		
entram	or rgeriitori.		
Luogo e data Firma di un genitore			
Parrocchia in			