

# COMUNITÀ PASTORALE S. PIETRO DA VERONA

Parrocchia SS Gervaso e Protaso  
Via Cavour, 2 Seveso -MB- +39 0362 501623  
oratoriosanpaolosesto@gmail.com

Turno n. .... dal ..... al .....  
Classe frequentata .....

Noi

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome padre

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome madre

Genitori di:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome ragazzo

\_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita

\_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza

\_\_\_\_\_  
Parrocchia frequentata

\_\_\_\_\_  
Scuola frequentata

\_\_\_\_\_  
Cellulare di un genitore

\_\_\_\_\_  
Cellulare di reperibilità (per urgenze)

\_\_\_\_\_  
E-mail

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale del partecipante

**chiediamo che nostro/a figlio/a  
sia iscritto al**

**Pellegrinaggio**

**che si svolgerà a**

**Roma tra il 7 e il 9 marzo 2025**

**Autorizziamo la Parrocchia realizzatrice nella  
persona del Responsabile del pellegrinaggio (e  
dei suoi collaboratori):**

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati dalla parrocchia rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- a **PROVEDERE** per il rientro in Parrocchia di nostro/a figlio/a qualora questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato della vacanza dell'Oratorio o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

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

o Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

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

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

\_\_\_\_\_  
Firma padre

\_\_\_\_\_  
Firma madre

## NOTE

(indicare **allergie** e **cure** "in essere" delle quali è necessario essere a conoscenza)

- aderendo al programma del **pellegrinaggio giubilare a Roma** organizzato dalla Comunità Pastorale San Pietro da Verona nell'ente realizzatore Parrocchia SS Gervaso e Protaso in Seveso (nell'interesse di tutte le parrocchie della Comunità Pastorale), come illustrato nella presentazione cui abbiamo partecipato/che abbiamo visionato,

- preso atto che in caso di necessità i responsabili delle attività estive potranno chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (e contemporaneamente si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità),

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_