

Parrocchia Sacro Cuore – Oratorio San Carlo- Brescia
ISCRIZIONE SPAZIO COMPITI 2022/2023

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Classe frequentata

Scuola

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi allo Spazio Compiti presso Oratorio San Carlo Brescia

Ci impegniamo inoltre a trattenere nostro figlio dalla partecipazione in presenza di febbre superiore a 37,5°, di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) o di presenza di tampone positivo da Covid-19.

Luogo e data ,

Firma del padre

Firma della madre

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