



**UNITA' PASTORALE
DI VILAFRANCA**
DIOCESI DI VERONA

3gg Ado-Biennio-Giovani PNB

Siema 11-12-13 febbraio 2024

MODULO DI ISCRIZIONE MINORENNI

(da consegnare agli animatori entro e non oltre
il 24/01/2024 assieme alla caparra di €50)

DATI DEL PARTECIPANTE

(di cui si allegano fotocopie di un documento d'identità e della tessera sanitaria)

COGNOME	NOME	SESSO
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	CAP
INDIRIZZO DI RESIDENZA		N°
TELEFONO MADRE/TUTORE (<u>DATO OBBLIGATORIO</u>)	TELEFONO PADRE/TUTORE (<u>DATO OBBLIGATORIO</u>)	
TELEFONO PARTECIPANTE (<u>DATO OBBLIGATORIO</u>)	E-MAIL GENITORE	
TESSERA NOI 2024 (si ricorda che è <u>obbligatoria</u>) Barrare con una X la propria scelta qui a lato.	<input type="checkbox"/> Il partecipante HA la TESSERA NOI 2024 Numero <input checked="" type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Il partecipante NON ha la TESSERA NOI 2024 e la richiede presso il Circolo NOI San Zeno i.p. – APS impegnandosi a compilare il modulo apposito e a versare contestualmente all'iscrizione la quota associativa indicata nel sopracitato modulo

I GENITORI

(nome e cognome della madre/tutore, si allega fotocopia di un documento d'identità)

e (nome e cognome del padre/tutore, si allega fotocopia di un documento d'identità)

- Autorizzano la partecipazione del figlio/a sopra indicato **all'attività 3GG ADO-BIENNIO-GIOVANI PNB dal 11 al 13 febbraio 2024 (da qui in poi denominata *Attività*)** organizzata dalle parrocchie di Bagnolo, Nogarole Rocca e Pradelle (VR) (da qui in poi denominate *Parrocchie*), di essere a conoscenza del programma e delle attività che verranno svolte ed esonerano gli accompagnatori, rinunciando a qualsiasi richiesta di risarcimento nei loro confronti, da qualsivoglia forma di responsabilità per eventuali danni a persone o cose derivanti dall'azione del figlio partecipante.
- Dichiarano inoltre che il partecipante è affetto da (*indicare eventuali **allergie, intolleranze; patologie; malattie; disabilità**; si prega di comunicare anche eventuali problematiche ricorrenti di **ansia e/o attacchi di panico***): _____
- e necessita dell'assunzione dei **seguenti farmaci** che porterà con sé durante l'Attività (*indicare **tutti i farmaci** che il partecipante porterà con sé – vedi "NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI" nelle informazioni a pag.4*): _____
- Dichiarano inoltre che il partecipante è **allergico/intollerante** ai seguenti **alimenti** o segue una alimentazione specifica (*indicare gli **alimenti e/o la dieta***): _____
- Prestano il loro consenso alla pubblicazione e diffusione delle riprese foto e video (prevalentemente di gruppo) dove potrà essere visibile e identificabile il partecipante, con la funzione di pubblicazione sul sito internet, social, stampa e mezzi di comunicazione e divulgazione dei servizi offerti e degli eventi organizzati dalle Parrocchie (pubblicazione sui social ufficiali, volantini ecc.)

X

Luogo e data

X

Firma originale della Madre/Tutore

X

Firma originale del Padre/Tutore

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 quanto unico esercente il diritto ovvero previa intesa con l'altro genitore e comunque 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.

X

Luogo e data

X

Firma originale del genitore/tutore

INFORMAZIONI PER PARTECIPANTI E GENITORI

Cos'è la 3GG ADO-BIENNIO-GIOVANI PNB? Un campo itinerante alla scoperta della Fede sulle orme di San Tommaso e di Santa Caterina da Siena. Immersi nella suggestiva atmosfera medievale della città di Siena, avremo modo di scoprire che i due Santi sono vicini a noi giovani più di quanto potremmo immaginare. Attraverso varie esperienze riscopriremo la bellezza dello stare insieme e cercheremo di capire come, incredibilmente, il Signore si manifesti nelle nostre vite, anche quando facciamo fatica a credere o manchiamo a Lui di rispetto.

Per chi? La 3GG ADO-BIENNIO-GIOVANI PNB 2024 è rivolta ai ragazzi nati dal 2009 al 1993, accompagnati dai loro animatori, referenti e da sacerdoti e/o figure religiose.

Dove e quando? La 3GG si svolgerà a Siena (SI) dall'11 al 13 febbraio 2024. Il trasporto avverrà a mezzo pullman.

Costi? È previsto un contributo per la partecipazione all'attività di euro 150 (con una caparra confirmatoria di euro 50 da versare al momento dell'iscrizione che dovrà essere effettuata entro il 24 gennaio 2024; il saldo invece di euro 100 dovrà essere consegnato entro e non oltre il 09/02/2024). Si precisa che la caparra va a coprire le spese primarie della 3GG. In caso di ritiro per qualsiasi motivo, essa pertanto non potrà essere restituita.

I suddetti contributi andranno a coprire parzialmente i costi di bus, alloggio presso *Istituto San Girolamo Centro Accoglienza Figlie della Carità*, vitto (sono compresi pranzo e cena di domenica 11 febbraio; colazione, pranzo e cena di lunedì 12; colazione e pranzo di martedì 13), biglietti d'ingresso a musei o chiese, uno dei pasti precedentemente elencati in ristorante/pizzeria. Sono esclusi la cena di martedì 13 che potrebbe essere effettuata in area di servizio ed eventuali spese personali svolte durante i momenti di tempo libero.

Si fa presente il grande sforzo effettuato per contenere **i costi in carico alle famiglie**: siamo riusciti ad abbassare la quota rispetto agli scorsi anni e ad aggiungere un pasto incluso (pranzo della domenica, quindi **non al sacco**). I restanti costi saranno coperti dalle generose **donazioni** effettuate dai parrocchiani durante la **Santa Notte 2023**.

"Equipaggiamento": abbigliamento invernale, necessario per l'igiene personale, asciugamani e/o accappatoio, federa e sacco a pelo e/o lenzuola, una borraccia personale, uno zainetto, qualche soldo per il tempo libero, portafoglio, libretto scolastico o badge, documenti e tessera sanitaria, cellulare che dovrà essere mantenuto sempre carico per eventuali situazioni di emergenza.

Responsabilità e Coinvolgimento dei genitori: Pur garantendo da parte nostra la massima attenzione perché l'attività funzioni al meglio, chiediamo anche il coinvolgimento consapevole dei genitori, affinché possano condividere con noi un cammino di corresponsabilità nei confronti non solo dei loro figli, ma di tutti i partecipanti all'iniziativa anche attraverso la loro figura di adulti attenti, vigili e "pro-attivi". Il singolo partecipante è coperto dalla polizza assicurativa derivante dall'essere socio NOI Associazione. Con la sottoscrizione della presente i genitori dei minorenni autorizzano il/la figlio/a a partecipare all'Attività condividendone con noi la responsabilità, esprimendo il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili, al programma e alle tematiche trattate.

Ulteriori informazioni e aggiornamenti saranno forniti, non appena disponibili, attraverso i gruppi Whatsapp già attivi e la pagina Instagram @adobienniogiovanipnb che si invita a tenere controllati, e/o attraverso i recapiti forniti dalle famiglie.

IMPORTANTE:

DOCUMENTI PERSONALI

I partecipanti all'Attività dovranno avere con sé la tessera sanitaria, un documento d'identità (se in possesso) e l'eventuale badge scolastico/universitario o il libretto personale.

TESSERA NOI

È obbligatoria al momento dell'iscrizione e serve anche per la copertura assicurativa personale.

ALLERGIE E INTOLLERANZE

È indispensabile scrivere sul modulo individuale le allergie e le intolleranze del partecipante. In caso di ragazzi minorenni è necessario che l'allergia o l'intolleranza venga certificata sul modulo individuale con autocertificazione firmata da entrambi i genitori. In caso di allergie o intolleranze alimentari che obbligano a cibi esclusivi (*es. alimenti per celiaci, alimenti senza uova, ecc*) sarà necessario concordare con gli animatori come provvedervi.

MALATTIE

È bene specificare malattie pregresse o in atto che possano essere motivo di attenzioni particolari per il gruppo.

NOTE IMPORTANTI PER LA GESTIONE DEI FARMACI

Durante l'esperienza:

- **È fatto divieto ai minori di assumere farmaci senza autorizzazione specifica scritta dei genitori sul modulo di iscrizione.** TUTTI I FARMACI che i minori portano con sé DEVONO ESSERE NOTI E AUTORIZZATI dai genitori (*ecco perché risulta necessaria la descrizione del farmaco e la firma di entrambi i genitori sul modulo di iscrizione*). NESSUN FARMACO NON AUTORIZZATO DEVE ESSERE PORTATO ALL'ATTIVITÀ.
- I farmaci saranno custoditi dal partecipante.
- Ai partecipanti non sarà somministrato alcun farmaco da parte dei responsabili se non con autorizzazione medica. In ogni caso l'assunzione di farmaci deve avvenire sotto il controllo dei responsabili, per evitarne uso improprio o abuso.
- In caso di terapia continuativa e/o cronica, il responsabile del minore si impegna a specificare il dosaggio e l'orario di somministrazione ai responsabili.