



C.R.E. 2023

DAL 19 GIUGNO AL 14 LUGLIO

Unità Pastorale Val Cavallina Centro

Parrocchie di Casazza, Gaverina Terme, Monasterolo
del Castello, San Felice al Lago

INFO PER ISCRIZIONI C.R.E.

ORARI C.R.E.:

DALLE ORE 9.00 ALLE ORE 12.00

MENSA (facoltativa) DALLE 12.00 ALLE 14.30

POMERIGGIO DALLE 14.30 ALLE 17.30

COSTI:

Ogni settimana per il primo figlio 60 euro - Secondo figlio o più figli euro ci saranno delle riduzioni. Vedi il prospetto specifico! La quota prevede le spese che l'oratorio sostiene per attivare il CRE e le gite che sono comprese, le spese vive di energia elettrica, acqua, gas e consumo degli spazi oratoriali.

Restano fuori dalla quota, la mensa per chi ne usufruisce e la merenda.

ISCRIZIONI:

**PER TUTTI LE ISCRIZIONI SI RICEVONO
SOLO IN SEGRETERIA A CASAZZA**

ORARI DI APERTURA: mercoledì 3, giovedì 4, lunedì 8, mercoledì 10, giovedì 11, lunedì 15, mercoledì 17, giovedì 18, lunedì 22, mercoledì 24, giovedì 25 MAGGIO 2023

Lunedì dalla 20.30 alle 22.00

Mercoledì dalle 9.30 alle 11.30

Giovedì dalle 20.30 alle 22.00

PER MAGGIORI INFO:

338/2234071

oratoriocasazza.segreteria@gmail.com

- ◇ Le iscrizioni si ricevono solo nelle date indicate. Non si accettano iscrizioni a CRE iniziato, salvo gravi motivi valutabili, caso per caso, dalla segreteria. Questa non è una "rigidità" fine a se stessa: la programmazione, l'organizzazione in squadre, la prenotazione, gli elenchi per le assicurazioni R.C., le disposizioni sulla tutela della privacy, l'approvvigionamento di materiale, richiedono del tempo precedente al CRE per il loro svolgimento.
- ◇ Ogni giorno, sia al mattino che alla ripresa dopo pranzo, la segreteria del CRE tramite gli animatori rileva le presenze dei bambini attraverso l'appello e la segnalazione scritta su appositi registri. Nel caso di assenze non segnalate in precedenza la segreteria avverte con una telefonata. Questa iniziativa è un elemento di sicurezza in più per la famiglia e una maggiore chiarezza nella gestione delle presenze. Chiediamo solo la gentilezza di segnalare in anticipo o di avvertire in segreteria, nel caso un bambino rimanga a casa per qualsiasi motivo. La stessa cosa nel caso di uscite anticipate o di ritardi programmati. Un colpo di telefono o un semplice biglietto firmato dai genitori permettono una gestione trasparente e sicura delle presenze. Ovviamente la segreteria CRE sarà aperta con orari consoni allo svolgimento di questa funzione. Telefono: 338/2234071

Parrocchia San Lorenzo martire
Piazza Pieve, 4
24060 - Casazza (BG)



Parrocchia San Michele Arcangelo
Via Madonna del Buon Consiglio
24060 - Endine Gaiano (BG)

Parrocchia San Vittore Martire
Via San Vittore, 13
24060 - Gaverina Terme (BG)

Parrocchia SS. Salvatore
Piazza Giovanni XXIII, 7
24060 - Monasterolo del Castello

ISCRIZIONE DI MINORENNI ALL'ORATORIO ESTIVO 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

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19;

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a all'oratorio estivo 2023 delle parrocchie: Casazza, Gaverina Terme, Monasterolo del Castello, San Felice al Lago.

Considerate le tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità) e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

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

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

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

NOTIZIE particolari da riconsegnare anche in bianco se non ci fossero particolari info relative al ragazzo/a (segnare nome e cognome)

.....
Ultima classe frequentata dal ragazzo/a

.....
(è consigliabile consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile del C.R.E. 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 trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma 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

SCHEDA D'ISCRIZIONE C.R.E. 2023 - SETTIMANA E MENSA

COGNOME E NOME RAGAZZO/A _____

PERIODO	QUOTE SETTIMANALI	PRANZO			
		A CASA	AL SACCO	ALLA MENSA	
<input type="checkbox"/> 1 FIGLIO <input type="checkbox"/> 2 FIGLI <input type="checkbox"/> 3 FIGLI					
Tutte e 4 le settimane PAGAMENTO UNICO	<input type="checkbox"/> +200 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + 75€	
1ª settimana dal 19 al 23 giugno	<input type="checkbox"/> +60 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + 22€	
2ª settimana dal 26 al 30 luglio	<input type="checkbox"/> +60/ 110 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + 22€	
3ª settimana dal 3 al 7 luglio	<input type="checkbox"/> +60/ 160 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + 22€	
4ª settimana dal 10 al 14 luglio	<input type="checkbox"/> +60/ 200 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> + 22€	
Per chi usufruisce della Mensa segnare qui sotto le intolleranze:				TOTALE	

SCHEDA D'ISCRIZIONE AL C.R.E. 2023 - RIENTRO A CASA

COGNOME E NOME RAGAZZO/A _____

PER TUTTE LE SETTIMANE DEL CRE TORNO A CASA	Lunedì Mattina	Lunedì pomeriggio	Martedì Mattina	Martedì pomeriggio	Mercoledì Mattina	Mercoledì pomeriggio	Giovedì Mattina	Giovedì pomeriggio	Venerdì Mattina	Venerdì pomeriggio
DA SOLO	<input type="checkbox"/>									
CON GENITORE	<input type="checkbox"/>									
CON FRATELLI	<input type="checkbox"/>									
CON ALTRI NOME:	<input type="checkbox"/>									
CON IL PULLMAN MATTINA E POMERIGGIO <i>(il servizio pullman verrà attivato solo al raggiungimento di 20 ragazzi/e sia per Ga- verina che per Mo- nasterolo</i>	<input type="checkbox"/>									
COMUNICAZIONI DALLA FAMIGLIA										

SCHEDA D'ISCRIZIONE C.R.E. 2023 - GITE E USCITE

COGNOME E NOME RAGAZZO/A _____

	PARTECIPÒ ALLA GITA	NON PARTECIPÒ ALLA GITA
MARTEDI 20 GIUGNO BUCA DEL CORNO/TORRE BOLDONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 22 GIUGNO PISCINA ACQUAPLANET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 27 GIUGNO CAMMINATA AL SANTUARIO DEL MON- TE ALTINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 29 GIUGNO GONFIABILI IN ORATORIO A CASAZZA CLUEDO A MONASTEROLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 4 LUGLIO PISCINA AQUANEVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 6 LUGLIO SPORT GIOVANI, GORLAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 11 LUGLIO PARCO ACQUATICO LE VELE (BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 13 LUGLIO GEMELLAGGIO CON IL CRE DI SPINONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



SCHEDA D'ISCRIZIONE C.R.E. 2023 - GITE E USCITE

	PARTECIPÒ ALLA GITA	NON PARTECIPÒ ALLA GITA
MARTEDI 20 GIUGNO BUCA DEL CORNO/TORRE BOLDONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 22 GIUGNO PISCINA ACQUAPLANET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 27 GIUGNO CAMMINATA AL SANTUARIO DEL MON- TE ALTINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 29 GIUGNO GONFIABILI IN ORATORIO A CASAZZA CLUEDO A MONASTEROLO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 4 LUGLIO PISCINA AQUANEVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 6 LUGLIO SPORT GIOVANI, GORLAGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARTEDI 11 LUGLIO PARCO ACQUATICO LE VELE (BS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GIOVEDI 13 LUGLIO GEMELLAGGIO CON IL CRE DI SPINONE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COGNOME E NOME RAGAZZO/A _____