



PARROCCHIA FRATI MINORI CAPPUCCINI
Ss. Mm. Nabore e Felice

via T.Gulli 62 Milano - tel. 02.48701531 - fax 02.405132

BORZAGO PRIMO TURNO (5-15 LUGLIO 2024)

**QUESTA ISCRIZIONE E' RIVOLTA AI RAGAZZI CHE A SETTEMBRE INIZIERANNO LA
1°,2°,3° MEDIA.**

**AI GENITORI DEI RAGAZZI/E PARTECIPANTI ALLA VACANZA ORGANIZZATA DALLA
PARROCCHIA SS. MM. NABORE E FELICE IN VAL BORZAGO**

Val Borzago si trova in Trentino, è una piccola valle sul fianco della Val Rendena e si inoltra fino ai piedi del ghiacciaio dell'Adamello nelle vicinanze dell'omonimo Parco.

L' alloggio per le vacanze è costituito da una grande baita ristrutturata, fornita di tutti i servizi necessari ad una vita sobria e sana in mezzo alla natura.

Distante circa 6 Km da Spiazzo di Rendena la baita è raggiungibile grazie ad una strada asfaltata.

STILE DELLA VACANZA

La vacanza, attraverso la vita comune in un contesto immediato ed essenziale, è la proposta di un passo nel "cammino di Fede" già iniziato nell'Oratorio e durante il Catechismo. Per questo i ragazzi non saranno solo "fruitori di un servizio", ma verrà chiesta loro una corresponsabilità nella gestione della vita comune adeguata alle loro capacità; verrà chiesto di vivere diversi momenti "seri" e di servizio a favore di tutti perché il tempo della vacanza sia realmente una occasione di crescita cristiana e umana. La giornata sarà ritmata da brevi momenti di preghiera e dalla celebrazione della S. Messa.

ALCUNE INDICAZIONI

(per non ritrovarci con quintali di bagagli!)

- * Abbigliamento intimo per 10 giorni
- * Pigiama
- * Magliette/camicie maniche corte/lunghe
- * Pantaloni e Pantaloncini
- * "Pile" e/o maglioni
- * Scarponcini da Trekking
- * Scarpe da ginnastica
- * Calzettoni per scarponi
- * K-Way (o simile)
- * Asciugamani
- * Occorrente per doccia
- * Dentifricio e spazzolino
- * Cappellino, Occhiali da sole
- * Zainetto per gite
- * Borraccia
- * Sacco a pelo
- * Copri-materasso, federa per cuscino
- * Torcia elettrica

Chiediamo inoltre di **allegare all'autorizzazione una fotocopia di Carta d'Identità, tessera sanitaria, e le schede su vaccinazioni e allergie allegate di seguito.**

NON NECESSARIO PER LA VACANZA

I telefoni cellulari non funzionano (non c'è campo) nella baita; verranno ritirati dagli educatori e consegnati ai ragazzi solo quando scenderemo in paese (circa a metà della vacanza).

COME E QUANDO COMUNICARE CON LA BAITA

C'è la possibilità di raggiungere telefonicamente la baita (è dotata di un telefono satellitare), ma per non disturbare il ritmo della vacanza l'orario di chiamata è dalle 19.30 alle 21.00. Per evitare che la linea si intasi, suggeriamo di organizzare turni tra i genitori per telefonare. Il numero è:

3470486831

SPESE E GESTIONE DEI SOLDI

Il costo complessivo della vacanza (trasporti, vitto e alloggio) è di 300 euro, di cui ne chiediamo altri 50 per le gite, **da consegnare in contanti** (in caso di funivie, autotrasporti etc). Per le famiglie che avessero più di un figlio iscritto alle vacanze estive a Borzago (sia 1° che 2° turno) è possibile pagare, dal secondo figlio in poi, 200 euro della quota vacanza, al posto di 300. (La quota gite rimane la stessa).

Chiediamo inoltre una caparra di 100 euro da consegnare al momento della consegna del modulo di iscrizione. Il pagamento della restante quota potrà essere fatto in seguito.

Nel caso venisse più comodo effettuare un bonifico (eventualmente solo per i 300 euro della quota vacanza), lasciamo l'iban della Parrocchia:

IT18A0306909606100000120006, intestandolo a Parrocchia Santi Nabore e Felice

Per qualsiasi dubbio o domande relativi alla gestione dei prezzi si può fare riferimento direttamente a Padre Giuseppe.

I precisi orari di partenza e arrivo verranno comunicati in seguito agli iscritti alla vacanza. (Partenza tendenzialmente la mattina presto, il ritorno nel pomeriggio).

fra Giuseppe e gli educatori



PARROCCHIA FRATI MINORI CAPPUCCINI
Ss. Mm. Nabore e Felice

via T.Gulli 62 Milano - tel. 02.48701531 - fax 02.405132

ISCRIZIONE VACANZE ESTIVE A BORZAGO 2023 PER GRUPPI GEC (5 luglio-15 luglio 2024)

Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

Genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

il

Residente a

in via

Cellulare genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

Aderendo al programma ritiro organizzato dalla parrocchia di **SS. Martiri Nabore e Felice, Via T. Gulli 62, 20177 Milano**, come illustrato nel volantino di cui abbiamo preso visione, 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),

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla vacanza estiva

A Borzago che si svolgerà dal 5 luglio 2024 al 15 luglio 2024

Autorizziamo la Parrocchia (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 PROVVEDERE 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,

Luogo e data,

Firma papà

Firma mamma

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 alla 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 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data,

Firma di un genitore,

SCHEDA SANITARIA PER MINORI SANITARY CARD FOR MINORS

cognome - surname	nome - first name
luogo e data di nascita - place and date of birth	nazionalità - nationality
	Tel.
residenza - indirizzo - telefono / domicile - complete address - phone	
medico curante/ doctor in charge	libretto sanitario nr.
	Distretto

MALATTIE PREGRESSE - PREVIOUS DISEASES

Morbillo - measles	Si - yes	no	non so - unknown	vaccinato - vaccinated	si - yes	no
Parotite - mumps	Si - yes	no	non so - unknown	vaccinato - vaccinated	si - yes	no
Pertosse - whooping cough	Si - yes	no	non so - unknown	vaccinato - vaccinated	si - yes	no
Rosolia - rubella	Si - yes	no	non so - unknown	vaccinato - vaccinated	si - yes	no
Varicella - varicella	Si - yes	no	non so - unknown	vaccinato - vaccinated	si - yes	no

ALLERGIE - ALLERGIES

	specificare - specify
Farmaci - drugs	
Pollini - pollens	
Polveri - dust	
Muffe - moulds	
Punture di insetti - insect stings	

Altro - other disease: _____

Documentazione allegata inerente patologie e terapie in atto - included papers concerning disease and therapies in progress: _____

Intolleranze alimentari - food intolerances: _____

Per la/il minore (barrare l'opzione esatta) - As regards the minor (bar the tight choice):

non sono stati richiesti negli ultimi 5 giorni interventi medici
no medical help was requested in the last 5 days

è stato richiesto intervento medico - si allega certificazione medica attestante l'assenza di malattie infettive trasmissibili tali da controindicare l'ammissione in collettività
medical help was requested - the absence of infectious diseases such as to controindicate the admittance of the same minor in the community is declared by enclosed medical certification

data- date _____

firma di chi esercita la potestà parentale
signature of the person exercising parental authority

Vaccinazioni eseguite

Compilare il prospetto delle vaccinazioni eseguite, avvalendosi della documentazione sanitaria in possesso. La compilazione del prospetto può essere sostituita da fotocopia del libretto pediatrico (solo le pagine dove sono state registrate le vaccinazioni) o da un certificato di vaccinazione (viene rilasciato dal Distretto Sanitario -settore Igiene Pubblica).

	1 dose	2 ^a dose	3 ^a dose	Richiami	
Difterite-Tetano					
DT	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
Difterite-Tetano-Pertosse					
DTP	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___
polio	___/___/___	___/___/___	___/___/___	___/___/___	
antiepatite B	___/___/___	___/___/___	___/___/___		
antiemofilo	___/___/___	___/___/___	___/___/___		
Morbillo-Parotite-Pertosse					
MPR	___/___/___	___/___/___			
morbillo	___/___/___	___/___/___			
parotite	___/___/___				
rosolia	___/___/___				
Altre (specificare):					
_____	___/___/___				
_____	___/___/___				

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe

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

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 trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Milano, ,

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 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.

Milano,

Firma di un genitore