



PARROCCHIA SAN LORENZO  
 PIAZZA BONINSEGNA, 3  
 25025 MANERBIO (BS)  
 C.F. 88000750179

ORATORIO SAN FILIPPO NERI  
 VIA SAN MARTINO, 10  
 MANERBIO



## NOTIZIE PARTICOLARI RELATIVE A PATOLOGIE, TERAPIE E INTOLLERANZE ALIMENTARI

Cognome e nome del partecipante .....

Classe frequentata .....

*(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))

---



---



---



---



---

**Se il partecipante al Grest ha intolleranze alimentari (ad esempio celiachia) e viene iscritto alla mensa è richiesto il certificato medico al momento dell'iscrizione.**

**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 É 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 .....