

BOSCO CARD | CASA FUTURO

“Dio benedica e ricompensi largamente tutti i nostri benefattori” San Giovanni Bosco

8 dicembre, solennità dell’Immacolata Concezione, è una festa speciale per i Salesiani. L’8 dicembre 1841, e cioè 179 anni fa, don Bosco “fonda” il suo Oratorio, incontrando nella chiesa di San Francesco d’Assisi, Bartolomeo Garelli, suo primo oratoriano.

Per festeggiare questa ricorrenza abbiamo pensato di presentare in modo ufficiale la nuova tessera della **BoscoCard**.

Non è una semplice tessera, ma il simbolo di tutti noi, giovani ed adulti, che si combinano ogni giorno, vivendo la stessa **CASA,CAMMINANDO** per **LE VIE DEL MONDO**, creando e portando **BELLEZZA** dando vita ad **CASA FUTURO**.

Per l’uso della tessera ci siamo appoggiati ad **iGrest®**, un innovativo software online in grado di facilitare l’**organizzazione** e la messa in **sicurezza** dei centri educativi ed oratori.

Accedendo a live.igrest.it puoi connetterti al portale e grazie alla **app per smartphone e tablet** si potrà controllare in qualsiasi momento informazioni, novità, documenti da scaricare, eventi a cui iscriversi, verificare le presenze.

La tessera sarà personale e consentirà a tutti di contribuire con una piccola quota alla Casa Salesiana, un segno di appartenenza, un gesto di sostegno per chi continua a garantire che ciò che molti hanno ricevuto possa essere offerto a molti altri.

Per ulteriori informazioni puoi visitare il sito salesianimacerata.it

COME RITIRARE LA TESSERA

I seguenti documenti, una volta compilati, vanno consegnati dal genitore o dalla persona, se maggiorenne, alla segreteria dell’Oratorio con il versamento del relativo contributo (15€).

La segreteria sarà aperta:

- Martedì dalle 17:00 alle 19:00
- Giovedì dalle 17:00 alle 19:00
- Sabato dalle 15:30 alle 18:30

La consegna dei moduli non coinciderà con la consegna della tessera perché serviranno dei giorni agli operatori per registrare i dati. Tramite i capi/educatori o messaggio personale sarete avvisati del ritiro della stessa in segreteria.

MODULO D'ISCRIZIONE – BOSCOCARD 2021

SCHEDA DEL PARTECIPANTE (Inserire i dati del titolare della scheda)

Cognome:	Nome:	
Data di nascita:	Codice fiscale:	
Provincia di nascita:	Comune di nascita:	
Nazionalità:	Sesso:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Indirizzo di residenza:	num°:	
CAP:	Città:	Provincia:
Contatto telefonico:	Contatto Email:	

ALTRE INFORMAZIONI

Scuola /università frequentata:	Città:
Classe Frequentata:	Professione:
Taglia (maglia):	

SCHEDA GENITORI O CHI NE FA LE VECI (solo per minorenni)

DATI MADRE

Cognome:	Nome:
Contatto telefonico:	Contatto email:

DATI PADRE

Cognome:	Nome:
Contatto telefonico:	Contatto email:

Altri recapiti:

- Alla conclusione delle attività torna a casa da solo;
- Alla fine delle attività, sia affidato ai genitori o una persona da noi delegata

INFORMAZIONI MEDICHE

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano:

Intolleranze
alimentari

- | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frutta secca | <input type="checkbox"/> Carne | <input type="checkbox"/> Glutine | <input type="checkbox"/> Legumi |
| <input type="checkbox"/> Insaccati/maiale | <input type="checkbox"/> Latte e derivati | <input type="checkbox"/> Pesce e crostacei | <input type="checkbox"/> Uova |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | | | |

Allergie
alimentari

- | | | | |
|--|---|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Frutta secca | <input type="checkbox"/> Carne | <input type="checkbox"/> Glutine | <input type="checkbox"/> Legumi |
| <input type="checkbox"/> Insaccati/maiale | <input type="checkbox"/> Latte e derivati | <input type="checkbox"/> Pesce e crostacei | <input type="checkbox"/> Uova |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare) | | | |

Vaccinazione ANTITETANICA: SI NO

Altre allergie o intolleranze (specificare)

Patologie e Cure in corso (specificare)

INIZIAZIONE CRISTIANA

Parrocchia di appartenenza:

Città:

Sacramenti ricevuti: Battesimo Comunione Cresima

GRUPPO

Indicare gruppo principale di appartenenza

- | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PGS Robur | <input type="checkbox"/> Casa Pinardi | <input type="checkbox"/> Adma | <input type="checkbox"/> Mamma Margherita |
| <input type="checkbox"/> DonBoScuola | <input type="checkbox"/> Servizio Civile | <input type="checkbox"/> Agesci | <input type="checkbox"/> Compagnia del Savio |
| <input type="checkbox"/> Ser.mi.g.o | <input type="checkbox"/> Salesiani Cooperatori | | |
| <input type="checkbox"/> Altro (specificare): | | | |

DATI FISCALI PER RICEVUTE

Cognome:

Nome:

Codice fiscale:

Città:

Provincia:

Indirizzo:

num°:

Avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di responsabilità reciproca per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

- CHIEDO che il sottoscritto _____ sia iscritto/a all'ISTITUTO SALESIANO SAN GIUSEPPE.
- CHIEDIAMO che nostro/a figlio/a _____ sia iscritto/a all'ISTITUTO SALESIANO SAN GIUSEPPE.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma,

- AUTORIZZO la partecipazione del sottoscritto _____ anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti della casa.
- AUTORIZZIAMO la partecipazione di nostro/a figlio/a _____ anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti della casa.

AUTORIZZO | AUTORIZZIAMO (barrare risposta non esatta) nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori) ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che le attività e gli ambienti utilizzati rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti.

In caso di necessità, AUTORIZZO | AUTORIZZIAMO (barrare risposta non esatta) a chiedere l'intervento del servizio sanitario e/o ACCOMPAGNARMI | ACCOMPAGNARE (barrare risposta non esatta) il/la ragazzo/a _____ presso il pronto soccorso e contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un familiare/genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità.

Macerata, (data) _____

_____ FIRMA (Minorenni)

(Padre) _____

(Madre) _____

_____ FIRMA (Maggiorenni)

L' INFORMATIVA E I MODULI DEL CONSENSO DELLA PRIVACY DELL'ISTITUTO SALESIANO "SAN GIUSEPPE" SARANNO CONSEGNATI AI GENITORI O ALLA PERSONA, SE MAGGIORENNE, AL MOMENTO DELLA RESTITUZIONE DEI SEGUENTI MODELLI IN SEGRETERIA.

ISCRIZIONE PIATTAFORMA IGREST

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che l'adesione al servizio online iGrest.it consentirà alla struttura alla quale Lei sta effettuando l'iscrizione una più efficiente e sicura gestione del servizio a Voi erogato.

Il responsabile del servizio è il Responsabile della struttura a cui state effettuando l'iscrizione. iGrest srl non è responsabile del servizio e non è parte attiva nel servizio erogato.

Il servizio iGrest.it è scelto liberamente dal Responsabile della struttura alla quale Lei sta effettuando l'iscrizione. Il relativo costo può essere sostenuto interamente dall'organizzatore del servizio oppure ricadere in toto o in parte sui partecipanti. iGrest srl non fatturerà o si rivarrà sugli iscritti per eventuali mancati pagamenti da parte della struttura.

I dati personali inseriti saranno trattati da iGrest S.r.l., solo ed esclusivamente come responsabile del trattamento della struttura che ha invece l'obbligo di acquisire tale dati nel rispetto delle norme applicabili ed in qualità di titolare del trattamento. iGrest tratterà i dati per la sola erogazione del servizio e per il rispetto dei propri obblighi contrattuali assunti con la struttura.

Macerata, (data) _____

FIRMA (Minorenni) _____

(Padre) _____

(Madre) _____

FIRMA (Maggiorenni) _____