



*Via Pompei, 64 - 84098 Pontecagnano Faiano (Sa)
Tel. 089/202040 - 3287593855
donmicheledimartino@gmail.com*

Carissimo Confratello,

come è tradizione consolidata del nostro Seminario, in estate organizziamo il *campo-scuola vocazionale* per quei ragazzi e giovani delle *scuole superiori e universitari* che sono in ricerca vocazionale e con i quali iniziare un percorso di discernimento.

Quest'anno il campo si svolgerà **DAL 29 AL 31 LUGLIO AD ACERNO PRESSO IL NOSTRO SEMINARIO ESTIVO.**

Ti invitiamo a proporre questa esperienza a qualche ragazzo o giovane della tua comunità in cui intravedi il seme della chiamata. L'iscrizione al campo è possibile entro la metà di luglio al massimo.

La quota di partecipazione è di euro 30,00, da erogare alla consegna dell'iscrizione.

Ti ringraziamo di cuore della tua sensibilità.

Con affetto
*Don Michele Di Martino,
i formatori e i seminaristi*

Pontecagnano Faiano, 03 giugno 2024

PRESENTAZIONE DEL PARROCO
(da compilare e consegnare in forma cartacea al Seminario)

Parrocchia

.....

Via

.....

Comune

.....

Vi presento il giovane della nostra comunità

.....,

nato a, il.....

residente in,

via.....,

tel. /,

mailper

la partecipazione al campo-scuola vocazionale presso il Seminario di Acerno dal

29 al 31 luglio 2024.

....., lì

IL PARROCO

L.S

Per i minori, firma di autorizzazione da parte dei genitori

.....

LIBERATORIA E CONSENSO INFORMATO DA PARTE DEI GENITORI DI MINORENNI

CHIEDIAMO

che nostro figlio venga iscritto al CAMPO VOCAZIONALE che si svolgerà ad Acerno presso il seminario dal 29 al 31 luglio 2024

DICHIARIAMO

- di esonerare il seminario, il suo legale rappresentante e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento di nostro figlio.

- di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il proprio figlio dovesse arrecare a persone o cose durante il campo per motivi non imputabili al seminario stesso, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti dello stesso e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal ragazzo.

AUTORIZZIAMO

- il nostro figlio a prendere parte a tutte le attività previste durante tutto lo svolgimento del campo e attività connesse.

CI RENDIAMO DISPONIBILI

- alla comunicazione e collaborazione durante tutta la durata del campo vocazionale.

- in caso di problemi particolari legati a complicazioni di salute di nostro figlio, a provvedere al rientro a casa concordandone le modalità.

- a far conoscere a don Michele e ai seminaristi eventuali necessità di particolari attenzioni e/o, intolleranze alimentari relativi a nostro figlio.

- a versare l'importo di euro 30,00 alla consegna del modulo di iscrizione.

Allego lista di eventuali disturbi alimentari o intolleranze ed allergie varie con precise indicazioni da seguire,

.....
.....
.....
.....
.....

data.....

Firma..... (la mancata compilazione e consegna del presente modulo impedisce tassativamente l'iscrizione al campo vocazionale).

Informativa Privacy (art. 13 D. lgs. n. 196/2003)

i sottoscritti _____ quali genitori di:

_____ prestano il proprio consenso:

- al trattamento dei dati personali del proprio figlio,
- ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del proprio figlio, durante le attività del Campo Vocazionale nonché la riproduzione e la rappresentazione su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico, ecc.) per scopi puramente documentativi, formativi e informativi.

data

Firma.....