

Chiediamo che nostro/a figlio/a frequenti la catechesi presso la **Parrocchia S. Antonio Abate in Pozzo D'Adda MI**

Classe: 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a (indicare se **POZZO** o **BETTOLA**)

In via

Battezzato nella parrocchia di

Classe scolastica frequentata

**(Se battezzato/a fuori da Unità Pastorale consegnare
certificato di Battesimo) SI PREGA DI CONSEGNARE IL
CERTIFICATO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE**

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

e-mail

Cod. Fiscale (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori della proposta educativa

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Unità Pastorale Pozzo - Bettola

Considerate le tipologia di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche ai momenti che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dall'oratorio e dagli altri ambienti parrocchiali di nostro figlio/a in riferimento all'attività in oggetto.

A sostegno delle attività, corrispondiamo un contributo minimo di euro 25

Prendiamo atto che la Parrocchia potrà interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla proposta educativa qualora ciò sia ritenuto necessario per tutelare il significato educativo dell'attività, il corretto svolgimento delle iniziative e la sicurezza delle persone coinvolte.

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

☐ **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 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data ,

Firma di un genitore

NOTIZIE particolari relative a

.....
Classe scolastica frequentata

.....
(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a e sono rilevanti per la sua partecipazione alle attività (ad esempio: patologie ed eventuali terapie, allergie e intolleranze anche alimentari, difficoltà emotive o psicologiche specificando anche se a scuola si avvale dell'insegnante di sostegno indicandone le motivazioni):

.....
.....
.....
Altro
.....
.....

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 figlio o nostra figlia.

Luogo e data ,

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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data ,

Firma di un genitore