



MODULO DI ISCRIZIONE AL GRUPPO ADOLESCENTI

anno pastorale 2023/2024

Noi

Nome padre

Cognome padre

Nome madre

Cognome madre

genitori di:

Nome figlio/a

Cognome figlio/a

Nato/a a

Il

Classe frequentata

Scuola

Residente a

In via

Battezzato/a nella parrocchia di

Contatto telefonico di reperibilità per urgenze

Secondo telefono

E - mail

Nome e data di nascita di fratelli e sorelle

..... / .. / ..

..... / .. / ..

..... / .. / ..

..... / .. / ..

avendo preso visione del relativo, avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi adolescenti della Parrocchia

San Pietro Apostolo/Oratorio San Giovanni Bosco.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali di nostro/a figlio/a in riferimento alle attività di catechismo.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità);

Si chiede un contributo spese di € 10,00 per i testi, riscaldamento, l'assicurazione e il materiale.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

- SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
- NO, NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Luogo e data,

Firma del genitore

Firma del genitore

DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO È 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 del solo genitore



DA COMPILARE E FIRMARE SOLO SE VE NE SONO, ALTRIMENTI LASCIARE LIBERA QUESTA PAGINA

Notizie particolari relative a: _____ classe _____

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

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 del genitore _____

Firma del genitore _____

DA COMPILARE SOLO SE IL MODULO È 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 del solo genitore _____