MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI CATECHESI GRUPPO ADOLESCENTI

anno pastorale 2025/2026

Firma del genitore _____

Parrocchia San Pietro Apostolo Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

Tel. e fax 02/94967330



Noi Nome padre _____ Cognome padre _____ Cognome madre _____ Nome madre genitori di: Nome figlio/a Cognome figlio/a Nato/a a _____ || ____ Classe frequentata _____ Scuola _____ Residente a _____ In via _____ Battezzato/a nella parrocchia di _____ Contatto telefonico di reperibilità per urgenze ______ E - mail _____ Secondo telefono 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 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. Completando l'iscrizione dichiariamo di prestare il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa Luogo e data, _____

DA COMPILARE <u>SOLO</u> SE IL MODULO È FIRMATO DA <u>UN SOLO</u> GENITORE

Firma del 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

Parrocchia San Pietro Apostolo Diocesi e Provincia di Milano C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrass
Tel. e fax 02/94967330



Notizie particolari relative a:	
Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che rigua	ardano 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 attivi Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.	•
Luogo e data,	
Firma del genitore Firma del genitore	
DA COMPILARE <u>SOLO</u> SE IL MODULO È FIRMATO DA <u>UN SOLO</u> GI	ENITORE
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non o DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla re artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entr	sponsabilità genitoriale di cui agli
Luogo e data Firma de	l solo genitore