## MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI CATECHESI GRUPPO PREADOLESCENTI

Luogo e data

anno pastorale 2025/2026

Parrocchia San Pietro Apostolo

Firma del solo genitore

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

Tel. e fax 02/94967330



	Noi
Nome padre	Cognome padre
Nome madre	Cognome 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
Secondo telefono	E – mail
Nome e data	di nascita di fratelli e sorelle
avendo preso visione del relativo, avendo ricevuto	o e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il
regolamento, <u>chiediamo che nostro/a figlio/a sia is</u> c	critto/a al percorso di catechesi preadolescenti della Parrocchia Sar
Pietro Apostol	o/Oratorio San Giovanni Bosco.
	, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle atti
-	impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita c
ambienti parrocchiali di nostro figlio/a in riferimento alle at Autorizziamo inoltre la Parrocchia:	tivita di catechismo.
	detta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custoc
significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripet	·
e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizz	io e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i respor ando il numero di telefono di reperibilità);
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	) per i testi, riscaldamento, l'assicurazione e il materiale.
•	sul trattamento dei dati. Completando l'iscrizione dichiariamo di presta
consenso al trattamento di foto e video secondo quanto de	escritto dall'Informativa
Luogo e data,	
Firma del genitore	
	IODULO È FIRMATO DA <u>UN SOLO</u> GENITORE
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ve e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi iesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui a
artt. 316, 337 ter e 337 quater del Cod	ice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

Parrocchia San Pietro Apostolo

Diocesi e Provincia di Milano



Tel. e fax 02/94967330



Notizie particolari relative a:	
Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notiz	rie 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 della Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo de salute da noi forniti riguardanti Luogo e data,	ei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei <u>dati relativi alla</u> nostro figlio o nostra figlia.
Firma del genitore	Firma del genitore
DA COMPILARE <u>SOLO</u> SE IL MODULO	È FIRMATO DA <u>UN SOLO</u> GENITORE
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penal	i per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del
DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in os	·
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