

**MODULO DI ISCRIZIONE AL PERCORSO DI CATECHESI
GRUPPO PREADOLESCENTI**

anno pastorale 2024/2025

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 _____

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 preadolescenti 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, _____

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**

Parrocchia San Pietro Apostolo

Diocesi e Provincia di Milano

C.so San Pietro 64 20081 Abbiategrasso

Tel. e fax 02/94967330



Notizie particolari relative a: _____

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
