



ISCRIZIONE ai PERCORSI di CATECHISMO Anno Pastorale 2023/24 (Iniziazione Cristiana)

Classe della Catechesi: _____ nella Parrocchia di [] BELLUSCO [] CAVENAGO
[] MEZZAGO [] ORNAGO

Noi

Cognome papà

Nome papà

Cognome mamma

Nome mamma

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Battezzato nella parrocchia di

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma delle Attività organizzate dalla Parrocchia

**CHIEDIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO AL PERCORSO DI CATECHESI PER L'ANNO 2023/24
CONSEGNANDO ANCHE UN CONTRIBUTO DI € 20 (assicurazione, testo, riscaldamento, materiale).**

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** il Responsabile dell'Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di apertura degli ambienti dell'Oratorio nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile (e dei suoi collaboratori):

- ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;
- ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- ad **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani quando 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;
- a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

NOTIZIE PARTICOLARI

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

Segnaliamo 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

Data _____

Firma Papà _____ Firma Mamma _____

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/a figlio/a.

Autorizziamo inoltre:

- che vengano scattate fotografie e/o videoriprese durante l'espletamento delle attività/iniziativa su indicate SI NO
- che dette fotografie e/o videoriprese vengano conservate dalla Parrocchia SI NO
- che le fotografie e/o videoriprese vengano esposte/proiettate nei locali della Parrocchia e/o pubblicate sul bollettino della Parrocchia e/o su altri fogli informativi redatti e stampati a cura della stessa SI NO
- che le fotografie e/o videoriprese vengano consegnate in copia ad eventuali richiedenti in quanto partecipanti alla medesima iniziativa/attività a cui le fotografie/videoriprese fanno riferimento SI NO

Firma Papà _____ Firma Mamma _____

IL SEGUITO È 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 art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma Papà _____ Firma Mamma _____