



Comunità Pastorale S. Maria Maddalena
Bellusco – Cavenago – Mezzago – Ornago

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CAMMINO EDUCATIVO 2024/2025

preadolescenti

adolescenti

PARROCCHIA S. GIULIO - CAVENAGO

Noi _____ e _____
(cognome e nome del padre) (cognome e nome della madre)

Consapevoli dell'impegno che ci siamo assunti di fronte al Signore e alla Chiesa, vogliamo essere strumenti nelle mani di Dio perché la vita di figlio di Dio che abbiamo chiesto per nostro/a figlio/a il giorno del battesimo in lui cresca e giunga alla sua pienezza.

CHIEDIAMO PERTANTO CHE NOSTRI _____ FIGLI _____

Cognome _____ nome _____ (come da Battesimo)

Indirizzo _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Luogo di nascita _____ data _____ frequentante la classe _____

Luogo/Parrocchia del Battesimo _____ data _____

Cellulare reperibile per urgenze _____ Mail genitore _____

avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori dell'attività,

sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia S. Giulio – Cavenago.

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.

Autorizziamo altresì, nel caso remoto servisse, mia/o figlia/o, ad essere trasportato da mezzi guidati da catechisti e/o volontari dell'oratorio per spostamenti, come per esempio da un oratorio all'altro, per un'uscita extra catechismo, per le attività della parrocchia a cui partecipa, per un rientro a casa.

La presente autorizzazione è valida fino al 31 agosto 2025.

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);

Luogo e data ,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE 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 di un genitore

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

Sì, 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 padre

Firma della madre

DA COMPILARE 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 di un genitore

NOTIZIE particolari relative a

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

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 Padre

Firma Madre

DA COMPILARE 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 di un genitore

*Da consegnare il prima possibile debitamente compilato in tutte le sue parti
al proprio catechista con un contributo di € 20,00*