CATECHESI I.C.

Anno pastorale 2026/2027

Noi

_____

COGNOME – NOME PADRE

_____

COGNOME – NOME MADRE

genitori di:

_____

COGNOME – NOME

nato/a a _____ il __ / __ / _____

Residente a _____ In via _____

Battezzato/a nella parrocchia di _____

Classe __ ☐ elem ☐ med presso la scuola _____

Cellulare 1 (🧍 _____) _____
Cellulare 2 (🧍 _____) _____

E-Mail _____

Aderendo al percorso di iniziazione cristiana e di catechesi organizzato dalla parrocchia san Pietro apostolo in Parre, avendo preso visione del relativo programma,
chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia san Pietro apostolo in Parre.

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 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);

IMPORTANTE: Prendiamo atto che, al termine dell'attività di catechesi, solo i genitori sono responsabili del proprio figlio/a, anche per quanto riguarda modalità e tempi di uscita del minore dalle strutture parrocchiali.

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

A tal riguardo:

☐ 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

Parre (BG), _____

_____ _____

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.

Parre (BG), _____

_____

FIRMA DEL GENITORE

NOTIZIE particolari relative a

_____

COGNOME – NOME

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.

Parre (BG), _____

_____ _____

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.

Parre (BG), _____

_____

FIRMA DEL GENITORE


Oratorio
S. Giovanni Bosco