

**ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHESI**

**Anno pastorale 2021/2022**

**CONSEGNARE IN BUSTA CHIUSA - SCRIVERE IN STAMPATELLO grazie**

Noi

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Battezzato nella parrocchia di

Cellulare di un genitore ordinariamente reperibile

E-Mail

avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di responsabilità reciproca (vedi la pagina 2 in questa finestra del SITO dell'oratorio) per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia san Giovanni Battista in Cernusco Lombardone.**

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 e oratorio di nostro figlio/a in riferimento alle attività di catechesi.

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);

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 (vedi la pagina 3 in questa finestra del SITO dell'oratorio)

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 .....

**dati facoltativi**  
**nel caso non si desideri fornirli, non si stampi questa pagina**

NOTIZIE particolari relative a

.....  
**cognome / nome**

.....  
**classe**

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.**

Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa (vedi la pagina 3 in questa finestra del SITO dell'oratorio) 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 .....