

DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO

DA UN SOLO GENTORE

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



Parrocchia S. Maurizio - Diocesi di MILANO

Via della Chiesa 1 - 21048 SOLBIATE ARNO (VA)

C.F. 82010040127

don Paolo Croci

tel/fax 0331 993149 - 339 6457470 donpaolocroci@gmail.com

**ISCRIZIONE
AL PRIMO ANNO
DI INIZIAZIONE CRISTIANA
(seconda elementare)**

Anno pastorale 2021/2022

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

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

avendo preso visione del relativo programma; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia S. Maurizio di Solbiate Arno.

Considerate le tipologia 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 (oratorio) 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);

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 **riportata nel sito della parrocchia ed esposta in 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

SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE

ANDARE ALLA PAGINA SEGUENTE