



Parrocchia S. Antonio Abate

Via Don Croci, 24 – Castelletto Mendosio 20081 Abbiategrasso – MI

Tel. 02 94967921 oratoriocastelletto.osaa@gmail.com

C.F. 08588640154

Anno pastorale 2022/2023

ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO (Iniziazione cristiana, preadolescenti e adolescenti)

COMPILARE IN STAMPATELLO

Noi

Cognome padre

Nome padre

Data di nascita padre

Luogo di nascita padre

Cognome madre

Nome madre

Data di nascita madre

Luogo di nascita madre

genitori di:

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Nato a

Il

Residente a

In via

Battezzato nella parrocchia di

*Contatti telefonici genitori (indicare tra parentesi madre,
padre, ufficio ecc.)*

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Codice Fiscale

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 Sant'Antonio Abate di Abbiategrasso

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
- ☐ NON prestiamo il consenso al **trattamento di foto e video** secondo quanto descritto dall'Informativa

Il contributo previsto per l'anno oratoriano 2022-23 è pari a € 40,00 per ogni ragazzo che partecipa ai percorsi di iniziazione e al gruppo preadolescenti, e di € 30 per coloro che partecipano al gruppo adolescenti. Qualora dovessero esserci particolari esigenze economiche sarà possibile rivolgersi ai sacerdoti. Chi potesse contribuire con una cifra maggiore a sin d'ora la gratitudine dell'intera Comunità

SOLO PER COLORO CHE SI ISCRIVONO AL SECONDO ANNO DI INIZIAZIONE CRISTIANA (3^a ELEMENTARE)

- ☐ Nostro figlio/a ha già frequentato il PRIMO ANNO di iniziazione cristiana (seconda elementare)
- ☐ Nostro figlio/a NON ha frequentato il PRIMO ANNO di iniziazione cristiana (seconda elementare)

Luogo e data ,

Firma del padre

Firma della madre

DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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 del genitore.....

NOTIZIE particolari relative a

.....

Classe

.....

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 E' 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