



**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**Cammini di INIZIAZIONE CRISTIANA**  
**Anno Pastorale 2024/25**

**Noi**

Nome e Cognome papà \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Nome e Cognome mamma \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE) *compilare in stampatello leggibile*

\_\_\_\_\_

**Genitori di**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Scuola frequentata \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Battezzato nella Parrocchia di \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

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

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Cammino di Catechesi della  
PARROCCHIA SAN BARTOLOMEO**

**o 1°anno      o 2°anno      o 3°anno      o 4°anno**

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. Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'apertura degli ambienti, terminate le attività organizzate nostro figlio potrà entrare ed uscire dall'oratorio sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- Ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento fosse 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.**

**o Sì**                    prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa;

**o No**                    NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

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/riciesta 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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Firma di un genitore .....

**NOTIZIE PARTICOLARI DI \_\_\_\_\_**

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)

---

---

---

*I genitori sono cordialmente invitati ed incoraggiati ad informare gli educatori e/o il don di qualsiasi bisogno, necessità o problema riguardante i propri figli (in particolare modo quelli inerenti le capacità di relazione o di comportamento) che possano aiutarci a creare un clima sereno e accogliente, in cui ciascuno si senta valorizzato. Per questo ci si rende disponibili per colloqui personali da concordare.*

---

---

---

**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/a figlio/a.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

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.

Brugherio, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024      Firma di un genitore \_\_\_\_\_