## MODULO DI ISCRIZIONE DI MINORENNI PERCORSO DI CATECHESI ANNO 2025-26

Noi	
Cognome padre	Nome padre
Cognome madre	Nome madre
genitori di:	
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato a	
Residente a	In via
Battezzato nella parrocchia di	Classe scolastica frequentata
Cellulare di un genitore	Telefono di reperibilità (per urgenze)
E-Mail	Codice Fiscale (facoltativo)
avendo preso visione del relativo programma e condivider	do i valori dell'attività,
chiediamo che nosti	ro/a figlio/a sia iscritto/a
al percorso di Iniziazione Cristiana della	Parrocchia S.Lorenzo Martire in Pozzolengo.
	utorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle (oratorio). Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ′a figlio/a in riferimento alle attività pastorali.
	ecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per
Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trat	tamento dei dati.
☐ Sì, prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto e video</u> second	do quanto descritto dall'Informativa
☐ No, NON prestiamo il consenso al <u>trattamento di foto e vide</u>	secondo quanto descritto dall'Informativa
Luogo e data,	
Firma del padre	Firma della madre
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi r	DÈ FIRMATO DA UN SOLO GENITORE ilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di nsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che

ALLEGO LA QUOTA DI 20 EURO PER SUSSIDIO E CONTRIBUTO SPESE PER L'ATTIVITA'

Firma di un genitore .....

richiedono il consenso di entrambi i genitori o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data, .....

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 pastorali della parrocchia.	
Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi all salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.	
Luogo e data,	
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 sens del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cuagli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o comunque in osservanza con quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.	

Firma di un genitore .....

Luogo e data , .....