

**ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI CATECHESI  
PER BAMBINI E RAGAZZI  
Anno pastorale 2024/2025**

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*

essendo stati informati dello scopo, delle modalità e del programma della catechesi parrocchiale,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia  
e ci impegniamo ad accompagnarlo/a in questo cammino.**

Considerate le tipologie di attività, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

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;

Dichiariamo, infine, di aver letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati. Riguardo ad essa:

- SI, 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.....

**INFORMAZIONI PARTICOLARI**

**relative a**

.....

**Anno di catechesi**

.....

(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti le seguenti informazioni 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 .....