



**S. Maria Nascente**

Via Roma, 65

Tel. 02/3664970 cell. 375/5690504

[segreteria@odbpaderno.it](mailto:segreteria@odbpaderno.it)

**Comunità Pastorale**

**&**

**Sacra Famiglia**

Via Tripoli, 92

Tel. 02/9181253 Cell. 373 8005469

[villaggioambrosiano@chiesadimilano.it](mailto:villaggioambrosiano@chiesadimilano.it)



## Iscrizione percorsi Iniziazione Cristiana 2022/23

<b>Cognome:</b> .....	<b>Nome:</b> .....
Nato a: .....	il: .....
<b>Classe (A.S 2022/23):</b> .....	<b>Scuola:</b> .....
<b>ANNO DI CATECHESI:</b>	<b>1      2      3      4</b>
Segnalazioni intolleranze alimentari, allergie, patologie e terapie: ..... ..... .....	

**Se sei già iscritto in Sansone passa oltre, se non lo sei o non ricevi le mail compila quanto segue**

Indirizzo: .....	Località: .....
Cittadinanza: .....	C.F. ....
Battesimo ( <u>Parrocchia</u> ): .....	
<b>Telefono per Urgenze:</b> .....	<b>Cellulare genitore:</b> .....
<b>Email (<u>obbligatoria</u>):</b> .....	

Noi genitori, avendo preso visione del programma del percorso di catechesi; avendo ricevuto e impegnandoci a rispettare e a far rispettare a nostro/a figlio/a il regolamento sulle misure di prevenzione del COVID-19 (disponibile sul sito);

- **chiediamo** che nostro figlio/a sia iscritto/a all'**anno di catechesi 2022/23** delle parrocchie S.Maria Nascente e Sacra Famiglia
- **autorizziamo** la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali
- **autorizziamo** l'inserimento dei dati personali, presenti in questo modulo, nel programma informatico Sansone, strumento di gestione delle attività oratoriane.
- **autorizziamo** inoltre la Parrocchia:
  - ✓ a interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa, qualora il provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare 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) e al successivo riaffidamento del ragazzo/a alla parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio e dei suoi collaboratori

**Dichiariamo** infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati (disponibile sul sito), **prestiamo il consenso** al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti, e

- SÌ, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa
- NO, non prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto nell'Informativa

Paderno Dugnano, lì .....

Firma Papà .....

Firma Mamma .....

### **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.

Paderno Dugnano, lì .....

Firma di un genitore.....

**Per sostenere le attività dell'Iniziazione Cristiana è richiesto un contributo di Euro 30.00 (comprensivo del Sussidio)**