

**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 .....



**Parrocchia S. Maurizio - Diocesi di MILANO**

Piazza San Giovanni XXIII, 1 - 21048 SOLBIATE ARNO (VA)

C.F. 82010040127

don Paolo Croci

tel/fax 0331 993149 - 339 6457470 donpaolocroci@gmail.com

**ISCRIZIONE  
AL SECONDO ANNO  
DI INIZIAZIONE CRISTIANA  
(terza elementare)**

**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*

avendo preso visione del relativo programma,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al secondo anno del percorso di catechesi della Parrocchia S. Maurizio di Solbiate Arno.**

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 **riportata nel sito della parrocchia ed esposta in oratorio.**

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

Luogo e data , .....

Firma del padre .....

Firma della madre .....

SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE ANDARE ALLA PAGINA SEGUENTE