**PARROCCHIA**

**SAN ROBERTO BELLARMINO**

**VIA PITAGORA –TEL.0967-70136**

**88060 DAVOLI MARINA (CZ)**

**ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI CATECHESI**

**PER BAMBINI E RAGAZZI**

**Anno pastorale 2020/2021**

**(Iniziazione cristiana, preadolescenti e adolescenti)**

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* |  |

firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia.**

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;
* in caso di necessità, a chiedere l’intervento del Servizio Sanitari (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 pubblicata sul sito internet della parrocchia.

SI, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

NON 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

………………………………………………………