Parrocchia santi Pietro e Andrea

Via don T. Dallafior, 1 - 38123 TRENTO-POVO

Tel. e fax 0461 810420

e-mail: povo@parrocchietn.it

**1. ISCRIZIONE AL PERCORSO DI CATECHESI - Anno pastorale 2025/2026**

Noi

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome nome papà* | *Cognome nome mamma* |

genitori di:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Cognome nome figlio/a* | *nato/a a, il* |
|  |  |
| *residente a* | *in via/piazza* |
|  |  |
| *cellulare di un genitore* | *telefono di reperibilità (per urgenze)* |
|  |  |
| *e-mail* | *battezzato/a nella parrocchia di* |

*Si richiede copia del* ***certificato di Battesimo*** *se questo non è già stato consegnato in segreteria della Parrocchia.*

**Chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia santi Pietro e Andrea**

Considerate le tipologie 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.

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

* Ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora tale 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 poi di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_