



**Diocesi di Prato**

**PARROCCHIA**

.....

**ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI  
CATECHESI PER BAMBINI E RAGAZZI**

Anno pastorale 2022/2023

Gruppo di catechesi al quale viene iscritto il minore.....

Noi

\_\_\_\_\_  
*Cognome padre/tutore/o potestà genitoriale* *Nome padre/tutore/o potestà genitoriale*

\_\_\_\_\_  
*Cognome madre/tutore/o potestà genitoriale* *Nome madre/tutore/o potestà genitoriale*

genitori di:

\_\_\_\_\_  
*Cognome figlio/a* *Nome figlio/a*

\_\_\_\_\_  
*Nato a* *Il*

\_\_\_\_\_  
*Residente a* *In via*

\_\_\_\_\_  
*Cellulare di un genitore/tutore/o potestà genitoriale* *Telefono di reperibilità (per urgenze)*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail*

avendo preso visione del relativo programma al percorso di catechesi e delle misure 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 di.....per l'anno pastorale 2022-2023.**

**Dichiaro infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati e dato la nostra adesione o negato la nostra adesione nei moduli della prima iscrizione fatto il primo anno di frequenza alla catechesi parrocchiale. Dichiaro di aver dato o negato il consenso sull'utilizzo delle foto e video di nostro figlio/figlia fatte durante le attività parrocchiali nel medesimo modulo della prima iscrizione.**

Luogo e data , .....

Firma del padre /tutore/ potestà genitoriale .....

Firma della madre/tutore/ potestà genitoriale.....

## DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE O ESERCENTE LA POTESTÀ GENITORIALE

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/tutore/ potestà genitoriale.....

### **Da compilarsi solo in presenza di patologie, allergie, intolleranze, altro degno di nota.**

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a. Patologie ed eventuali terapie in corso/ allergie, intolleranze, altro.

### **Prelievo del minore dagli ambienti parrocchiali**

**Da firmare solo in caso si richieda che il minore, al termine delle attività della catechesi, esca da solo dagli ambienti parrocchiali.**

*Luogo e Data*

*Firma del genitore/tutore/potestà genitoriale*

**Da firmare solo in caso si richieda che il minore, al termine delle attività di catechesi, esca dagli ambienti parrocchiali accompagnato da un adulto differente dal genitore/tutore il cui nominativo è riportato qui sotto**

*Luogo e Data*

*Firma del genitore/tutore/potestà genitoriale*

### **Nominativi degli adulti autorizzati ad accompagnare il minore all'uscita delle attività di catechesi**
