



MODULO DI ISCRIZIONE

Cammino PREADOLESCENTI 2025/26



Noi

Nome e Cognome papà _____ Cellulare _____

Nome e Cognome mamma _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail (PRINCIPALE) **compilare in stampatello leggibile**

Genitori di

Cognome e Nome _____

Data di Nascita _____ Luogo di nascita _____

Residente in via/piazza _____ n° _____ Città _____

Scuola frequentata _____ Classe _____ Sezione _____

Numero/i da chiamare per emergenze _____

avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori dell'attività,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al Cammino dei Preadolescenti della
Parrocchia San Paolo**

☐ **PA 1 (1° media)**

☐ **PA 2 (2° media)**

☐ **PA 3 (3° media)**

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. 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 fosse 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;

☐ **No** NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa.

Brugherio, ____/____/2025

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.

Brugherio, ____/____/2025

Firma di un genitore

NOTIZIE PARTICOLARI DI _____

Segnaliamo al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

I genitori sono cordialmente invitati ed incoraggiati ad informare gli educatori di qualsiasi bisogno, necessità o problema riguardante i propri figli (in particolare modo quelli inerenti le capacità di relazione o di comportamento) che possano aiutarci a creare un clima sereno e accogliente, in cui ciascuno si senta valorizzato. Per questo ci si rende disponibili per colloqui personali da concordare.

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Brugherio, ____/____/2025

Firma Padre _____

Firma 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.

Brugherio, ____/____/2025

Firma di un genitore _____