ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHESI DELL'INIZIAZIONE CRISTIANA Anno pastorale 2025/2026

Noi	
Cognome padre	Nome padre
Cognome madre genitori di:	Nome madre
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato a	11
Residente a	In via
Battezzato nella parrocchia di	
Cellulare di un genitore	E-mail
Classe frequentata	<u>.</u>
figlio/a sia iscritto/a al percorso di cateches San Filippo Neri in Mantova (Polo pastor programma, autorizziamo inoltre la partecipazione	dividendo i valori dell'attività, chiediamo che nostro/a i delle Parrocchie di Santa Maria degli Angeli e de la
Autorizziamo inoltre la Parrocchia:	
	figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo ire il significato educativo dell'attività e degli spazi o pe bili;
	rvizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso i oili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almene eribilità);
Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'inform	ativa sul trattamento dei dati.
	<u>e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa. <u>di foto e video</u> secondo quanto descritto dall'Informativa
Luogo e data ,	
Firma del padre	Firma della madre
DA COMPILARE SE IL MODULO	DÈ 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

NOTIZIE particolari relative a

Classe	
(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)	
Segnaliamo le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:	
Patologie ed eventuali terapie in corso	
1 atologie ed eventuali terapie ili corso	
<u> </u>	
Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)	
Altro	
<u> </u>	
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 dat	
relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.	
Luogo e data ,	
Firma Padre Firma Madre	
DA COMPILARE SE IL MODULO E' 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 entrambianti con il consenso di entrambia di entrambia di consenso di entr	
i genitori.	

Firma di un genitore

Luogo e data ,