



PARROCCHIA SAN BARTOLOMEO APOSTOLO | TENCAROLA

Via Padova, 2 35030 Selvazzano Dentro - 049-720008 - parrocchiatencarola@gmail.com

ISCRIZIONE INIZIAZIONE CRISTIANA 2024/2025

Anno di corso _____

Noi

Cognome papà _____ Nome papà _____

Cognome mamma _____ Nome mamma _____

Genitori di

Cognome figlio/a _____ Nome figlio/a _____

Nato/a a _____ Il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n° _____

Classe _____ Scuola _____

Battezzato/a nella parrocchia di _____

Se **NON BATTEZZATO/A** nella parrocchia di **TENCAROLA**, allegare **certificato di Battesimo**

Cellulare padre _____ Cellulare madre _____

Mail (scrivere in stampatello) _____

avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori della proposta educativa,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di Iniziazione cristiana della Parrocchia di san Bartolomeo apostolo in Tencarola.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche ai momenti che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Ci impegniamo a comunicare alla Parrocchia la modalità di ingresso e uscita dal patronato e dagli altri ambienti parrocchiali di nostro/a figlio/a in riferimento all'attività in oggetto.

Autorizziamo 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.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati presente sul sito della parrocchia di Tencarola:

- 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

Firma Papà _____ Firma Mamma _____ ¹

¹ 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

NOTIZIE PARTICOLARI

Segnaliamo al Responsabile della proposta le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso. Le situazioni relative alla salute devono essere corredate, nel caso di farmaco d'urgenza, da certificato medico e da istruzioni relative alla posologia.

Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

Cure e attenzioni particolari

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 figlio o nostra figlia.

Firma Papà _____ Firma Mamma _____²

² 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.