



PARROCCHIA SAN LORENZO MARTIRE - LAZZATE



## ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO



Pagato

**ORATORIO SAN LUIGI Anno pastorale 2023/2024**

**Noi**

Cognome padre

Nome padre

Cognome madre

Nome madre

**genitori di:**

**Cognome figlio/a**

**Nome figlio/a**

Nato a

Il

Residente a

In via

Battezzato nella parrocchia di

**Cellulare per gruppo whatsapp**

**Telefono di reperibilità (per urgenze)**

E-Mail

Tessera Sanitaria (facoltativo)

**Classe e sezione scolastica**

**Nome Catechista (se già assegnata)**

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

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia San Lorenzo Martire a Lazzate (MB).**

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 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 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

**Luogo e data , .....**

**Firma del padre .....**

**Firma della 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 entrambi i genitori.

**Luogo e data , .....**

**Firma di un genitore .....**

**QUOTA:**

- **INIZIAZIONE CRISTIANA**
  - Primo anno (2016): **15€**
  - Anni successivi (2015-2014-2013-2012): **25€**

**QUOTA E SCHEDE VANNO INVIATI**

**tramite e-mail a: [sanluigioratorio.lazzate@gmail.com](mailto:sanluigioratorio.lazzate@gmail.com)**

**OPPURE CONSEGNATI IN ORATORIO**

recandovi in segreteria secondo i seguenti giorni e orari:  
**da martedì a venerdì dalle 17.00 alle 18.00**