****

COMUNITA’ PASTORALE SAN FERMO

NERVIANO www.cpsfermonerviano.it

DIOCESI DI MILANO

GRUPPO ADOLESCENTI 1a/2a/3a superiore

**ISCRIZIONI 2021-2022**

**Noi genitori di:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Cognome figlio/a* | *Nome figlio/a* |
|  |  |
| *Nato a* | *Il*  |
|  |  |
| *Residente a*  | *In via* |
|  |  |
| *Battezzato nella parrocchia di* |  |
|  |  |
| *Cellulare di un genitore*  | *Telefono di reperibilità (per urgenze)* |
|  |  |
| *E-Mail* |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Nota 1. *A sostegno dell’attività versiamo una* ***quota di partecipazione*** *indicata in* ***€ 25,00*** *per il primo figlio e in* ***€ 20*** *per ogni altro figlio iscritto*.

avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di responsabilità reciproca per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al cammino adolescenti**

 **degli Oratori di Nerviano.**

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

NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

Nerviano, ..............................…….

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.

Nerviano, .............................. Firma di un genitore

..........................................