

Parrocchia **SANTA MARIA ASSUNTA**  
P.zza Marconi, 23  
20855 Lesmo (MB)  
**COMUNITÀ PASTORALE SANTA MARIA**

**ISCRIZIONE AI PERCORSI DI CATECHISMO**  
**Anno pastorale 2024/2025**

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*

*Tessera Sanitaria (facoltativo)*

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

**N.B. SE BATTEZZATI IN PARROCCHIE DIVERSE DA QUELLE DI LESMO, PEREGALLO, GERNO E CORREZZANA, QUALORA NON LO AVESTE GIÀ FATTO PRESENTARE CERTIFICATO DI BATTESIMO (OBBLIGATORIO PER RICEVERE I SACRAMENTI)**

avendo preso visione del relativo programma; aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia  
SANTA MARIA ASSUNTA**

Considerate la tipologia 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);

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori):

- ad assumere ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti;

- ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna;
- ad INTERROMPERE e/o a VIETARE la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

**INOLTRE CI IMPEGNIAMO AD ACCOMPAGNARE NOSTRO/A FIGLIO/A LUNGO IL PERCORSO DI INIZIAZIONE CRISTIANA IN MODO PARTICOLARE PARTECIPANDO ALLA MESSA DOMENICALE.**

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

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 DI ISCRIZIONE**

A coloro che iscrivono il/la proprio/a figlio/a al cammino dell'Iniziazione cristiana nell'anno pastorale 2024-2025 chiediamo un contributo per le spese che la Pastorale Giovanile sosterrà per i sussidi, altro materiale catechistico, per le utenze ed il riscaldamento dei locali adibiti agli incontri, assicurazione (qualora ci fossero problemi economici si segnalino **direttamente e senza remore** al parroco).

**20 €** quota di iscrizione

*(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)*

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)

---



---

Altro

---



---

**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.

Luogo e data , .....

Firma Padre .....

Firma Madre .....