



ISCRIZIONE al PERCORSO DI INIZIAZIONE CRISTIANA e al CAMMINO PREADOLESCENTI Anno pastorale 2026 - 2027

Noi

Cognome padre	Nome padre
Cognome madre	Nome madre
genitori di	
Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato/a a	Il
Residente a	In via/piazza
Frequentante la classe	Indirizzo e-mail
Cellulare madre	Cellulare padre
Battezzato/a nella Parrocchia di	

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

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di Iniziazione Cristiana della Parrocchia.

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 (oratorio). Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro/a figlio/a in riferimento alle attività pastorali.

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.

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 É 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 _____

SCHEDA di ISCRIZIONE al CAMMINO DI CATECHESI per l'anno 2026 - 2027

Noi sottoscritti

Cognome padre	Nome padre
Cognome madre	Nome madre
Residenti a	In Via/Piazza
Cellulare Madre	Cellulare Padre
Indirizzo e-mail	Telefono fisso

Desideriamo iscrivere nostro figlio

Cognome figlio/a	Nome figlio/a
Nato/a a	Il

al seguente percorso (barrare con una x):

**NUOVO CAMMINO
per il PRIMO ANNO**



☐ Cammino Ordinario e Scout

☐ ACR

☐ **SECONDO ANNO** (gruppo Nazareth)

☐ **TERZO ANNO** (gruppo Cafarnao)

☐ **QUARTO ANNO** (gruppo Gerusalemme)

☐ **QUINTO ANNO** (gruppo Emmaus)

☐ **SESTO ANNO** (gruppo Antiochia - Cresimandi/Comunicandi) ☐ Proseguo poi il cammino nel gruppo **PREADO**

☐ **PREADOLESCENTI** (seconda e terza media **cammino Ordinario**)

☐ **GRUPPO ACR - CLASSE** _____

Noi genitori e nostro/a figlio/a ci impegniamo a partecipare a tutti gli incontri dell'anno catechistico e, soprattutto, alla Santa Messa Domenicale.

I ragazzi si incontreranno secondo il calendario che verrà consegnato al momento dell'iscrizione.

Per contribuire alle spese dell'Oratorio e per l'acquisto del materiale si chiede la quota di € 30 per l'intero anno.

**Per essere sempre aggiornato
sugli eventi del CG20000
UNISCITI AL
CANALE WHATSAPP**



Firma padre _____

Firma madre _____

(consegnare in busta chiusa solo in caso di necessità, al fine di fornire informazioni di carattere sanitario necessarie per la gestione del figlio durante le attività dell'Oratorio)

INFORMAZIONI PARTICOLARI RELATIVE A

Cognome figlio/a

Nome figlio/a

Segnaliamo al Responsabile dell'oratorio le seguenti informazioni riservate che riguardano nostro/a figlio/a:

Patologie ed eventuali terapie in corso:

Allergie e intolleranze (anche alimentari):

Diagnosi di DSA, ADHD, disturbi del comportamento, disturbi dello spettro autistico, disabilità motorie, fragilità emotive o psicologiche, specificando anche se a scuola si avvale dell'insegnante di sostegno o dell'assistente ad personam, indicandone le motivazioni:

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/a figlio/a.

Luogo e data, _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

DA COMPILARE SE IL MODULO É 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 _____