



PARROCCHIA "Santa Rita"  
Viale Guido Rossa, n .5  
04100 - LATINA

**ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI CATECHESI  
PER BAMBINI E RAGAZZI, PREADOLESCENTI E ADOLESCENTI  
ANNO 2024/2025**

Noi

\_\_\_\_\_

*Cognome padre*

*Nome padre*

\_\_\_\_\_

*Cognome madre*

*Nome madre*

genitori di:

\_\_\_\_\_

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

\_\_\_\_\_

*Nato/a a*

*Data*

\_\_\_\_\_

*Residente a*

*Via*

\_\_\_\_\_

*Battezzato/a nella parrocchia (facoltativo)*

\_\_\_\_\_

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

\_\_\_\_\_

*E-Mail*

*Tessera Sanitaria (facoltativo)*

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a alla catechesi della Parrocchia secondo la denominazione del nuovo **Percorso dell'Iniziazione Cristiana** diocesano:

**PASSO 3-5** (=bambini 3-5 anni)     *[il gruppo inizierà al raggiungimento di un numero minimo]*

**PASSO 6-7** (=bambini 6-7 anni)     *[il gruppo inizierà al raggiungimento di un numero minimo]*

**PASSO 8** (=1 Comunione)      **PASSO 9** (=2 Comunione)

**PASSO 10** (=Discepolato)      **PASSO 11** (=1 Cresima)      **PASSO 12** (=2 Cresima)

**DOPO CRESIMA:**    13 anni    14 anni    15 anni    16 anni    17 anni    18 anni

Autorizziamo –  NON Autorizziamo la partecipazione di nostro/a figlio/a alle attività proposte durante l'anno che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

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;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario (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.

**SI**, diamo il consenso al trattamento di foto e video secondo l'*Informativa sulla privacy*

**NON** diamo il consenso al trattamento di foto e video secondo l'*Informativa sulla privacy*

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del padre*

\_\_\_\_\_  
*Firma della madre*

#### **DA COMPILARE SE IL MODULO È 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*