



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

**ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI CATECHESI
PER BAMBINI E RAGAZZI, PREADOLESCENTI E ADOLESCENTI**

ANNO 2025/2026

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