

UNITÀ PASTORALE SANTA MARIA DELLE NUVOLE

PARROCCHIA S. ANTONIO ABATE

via S. Antonio 33, Castelvotati
c.f.: 82002830170
tel. 030 718131

PARROCCHIA SACRO CUORE E

S. GIORGIO

via Marconi 2, Comezzano - Cizzago
c.f.: 91000020171
tel. 030 972542

PARROCCHIA S.S. FAUSTINO E

GIOVITA

via Trieste 2, Comezzano - Cizzago
c.f.: 91000890177
tel. 030 972026

www.upsantamariadellenuvole.it

MODULO DI ISCRIZIONE DI MINORENNI INIZIAZIONE CRISTIANA - Anno pastorale 2026/2027

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

Classe scolastica frequentata

Cellulare di un genitore

Telefono di reperibilità (per urgenze)

E-Mail

Codice Fiscale (facoltativo)

avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori dell'attività,

chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di Iniziazione Cristiana dell'UP Santa Maria delle nuvole

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 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 o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziali.

Luogo e data,

Firma di un genitore