

Cognome e nome del figlio/a	
Luogo e data di nascita	
Indirizzo di residenza	
Parrocchia di appartenenza	
Parrocchia del Battesimo	
Indicare la scuola che frequenta e la classe	
Classe di catechismo	.....Primaria          ..... Media
Cognome e nome padre e cell.	
Cognome e nome madre e cell.	
Il ragazzo/a torna a casa da solo/a?	
Chi viene a ritirare il ragazzo/a?	
Iscritto la prima volta <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No	Chi viene per la prima volta (dalla 2 <sup>a</sup> elementare alla 3 <sup>a</sup> media), è invitato a contattare don Giuseppe per le elementari (3402235545) e don Luca per le medie (3488110523) per un incontro di conoscenza e di accoglienza, prima dell'avvio del catechismo.
L'anno scorso ha frequentato un'altra parrocchia? Quale?	

Firma di un genitore o di entrambi \_\_\_\_\_

### **QUOTA DI ISCRIZIONE**

- Nella quota di euro 13 è compresa la tessera assicurativa dell'oratorio NOI per il 2023/24, valida anche per il GrEst e i campiscuola,
- sono compresi i sussidi e i materiali didattici, le spese per il riscaldamento e le pulizie.

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA PER LA PREVENZIONE COVID 19  
TRA la PARROCCHIA DI S. MARIA IMMACOLATA - VR E LE FAMIGLIE DEI  
RAGAZZI ISCRITTI AL CATECHISMO ANNO 2022 / 2023**

Il sottoscritto sac. Giuseppe Lonardi, parroco di S. MARIA IMMACOLATA - Vr,

e

I GENITORI di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIVONO**

il seguente Patto di responsabilità, inerente la frequenza del figlio/a (nome e cognome)  
\_\_\_\_\_ al catechismo per l'anno 2023/2024  
presso la Parrocchia di S. Maria Immacolata Vr.

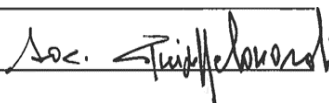
**I GENITORI DICHIARANO:**

- . di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti in data odierna.
- . di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali
- . di impegnarsi a trattenere il proprio figlio/a a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il responsabile della parrocchia (sacerdote o catechista).

Verona, \_\_\_\_\_

I Genitori \_\_\_\_\_

il Parroco

\_\_\_\_\_ 

**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 la verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta di osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316,337 ter 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Verona, \_\_\_\_\_

Il Genitore \_\_\_\_\_

SI AUTORIZZA INOLTRE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI  Sì  No  
(Invio di materiale informativo e promozionale relativo agli eventi organizzati dall'Ente attraverso e-mail o messaggi).

E ALL'EVENTUALE PUBBLICAZIONE, SUL SITO E SUI SOCIAL PARROCCHIALI, DI FOTO SCATTATE DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' PASTORALI, NON PER FINI COMMERCIALI (Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE e 6 Decreto CEI 24/05/2018).  Sì  No

Verona \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_