

S. Alessandro (**Mozzate**)
S. Maria Solaro (**S. Martino**)



S. Maria Assunta (**Carbonate**)
Ss. Quirico e Julitta (**Locate V.**)



ISCRIZIONE al CAMMINO DI FEDE PREADOLESCENTI 2018-2019

NOI (è sufficiente che sia compilato da un solo genitore)

Cognome (*papà*) _____ Nome (*papà*) _____

Cognome (*mamma*) _____ Nome (*mamma*) _____

GENITORI DI

Cognome (*figlio/a*) _____ Nome (*figlio/a*) _____

Nato a _____ il _____ Frequentante la Classe _____

Residente a _____ in via _____

Cell. (*di un genitore*) _____ Tel. (*urgenze*) _____

Cell. (*ragazzo/a*) _____ e-mail _____

avendo preso conoscenza e aderendo al Programma delle Attività di Oratorio anno 2018-2019 organizzate dalle Parrocchie di S. Alessandro (Mozzate), S. Maria Solaro (S. Martino), S. Maria Assunta (Carbonate), Ss. Quirico e Julitta (Locate V.) riportato su "Calendario 2018-2019 Preadolescenti",

CHIEDIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A SIA ISCRITTO AL CAMMINO EDUCATIVO DELL'ORATORIO

I ANNO (1^a media): giorni e orari su Calendario _____

II ANNO (2^a media): giorni e orari su Calendario _____

III ANNO (3^a media): giorni e orari su Calendario _____

➤ Nell'atto dell'iscrizione invitiamo ad una **offerta libera** per sopperire almeno in parte alle attività della catechesi (*assicurazione, libri e fotocopie, spese di riscaldamento-luce-acqua, materiale...*)!

➤ Non ci sarà un **TESTO** ma il percorso della catechesi verrà affrontato con l'ausilio di fotocopie che verranno consegnate ad ogni incontro di catechesi.

Chiediamo anche che partecipi alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali e **autorizziamo** il Responsabile dell'Oratorio e i responsabili in loco ad assumere tutte le iniziative che riterranno necessarie per garantire la sicurezza di tutti i partecipanti e la buona riuscita delle attività.

Dichiariamo di essere a conoscenza che durante l'orario di apertura degli ambienti dell'Oratorio nostro/a figlio/a potrà entrare ed uscire sotto la nostra esclusiva responsabilità.

Autorizziamo altresì la Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'oratorio (e dei suoi collaboratori): ad **ASSUMERE** ogni provvedimento necessario per garantire che gli ambienti oratoriani rimangano accoglienti e sicuri per tutti i ragazzi presenti; ad **IMPEDIRE** a nostro/a figlio/a ogni attività che sia ritenuta pericolosa o comunque inopportuna; a **INTERROMPERE** e/o **VIETARE** la partecipazione di nostro/a figlio/a alle diverse attività proposte dall'oratorio nonché la semplice permanenza negli ambienti oratoriani quando questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili; a **TRATTARE** i dati personali conferiti nei limiti e per le finalità di cui alla Informativa in calce.

Autorizziamo gli enti del servizio sanitario nazionale e il personale medico e paramedico ad adottare i percorsi diagnostici e terapeutici ritenuti necessari e/o opportuni al fine di recuperare l'integrità fisica e psico-fisica di nostro/a figlio/a, secondo la loro prudente valutazione.

Luogo e data, _____

Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia. Il trattamento di questi dati è soggetto alla normativa canonica in vigore. La Parrocchia dichiara che i dati conferiti saranno utilizzati per organizzare le attività educative della Parrocchia e per le altre attività di religione o di culto e non saranno diffusi o comunicati ad altri soggetti. È comunque possibile richiedere alla Parrocchia la cancellazione dei propri dati.

NOTIZIE particolari relative a nostro/a figlio/a (qualora ve ne siano è necessario consegnarle in busta chiusa): **SEGNALIAMO** al Responsabile dell'Oratorio le seguenti notizie particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a: Patologie ed eventuali terapie in corso; Allergie e intolleranze (anche agli alimenti); Altro...

PRIMA DI RICONSEGNARE QUESTO MODULO, CONTROLLARE DI AVERLO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI!

Firma del PADRE e della MADRE, quale IMPEGNO a seguire il CAMMINO di FEDE

Firma del RAGAZZO/A, quale IMPEGNO a seguire il CAMMINO di FEDE