



ARCIDIOCESI di Lanciano - Ortona

PARROCCHIA SPIRITO SANTO

Via V. Bellisario 43 Lanciano 66034 (Ch.)

0872 43988 parroco@parrocchiaspiritosanto.eu

C.F. 90003820694 parr.spiritosanto@pec.it



DOMANDA D'ISCRIZIONE
ANNO CATECHISTICO 2024-2025

Noi

(Cognome padre)

(Nome padre)

(Cognome madre)

(Nome madre)

genitori di:

(Cognome figlio/a)

(Nome figlio/a)

(Nato a)

Il (data)

(Residente a)

(In via/piazza)

(Battezzato nella parrocchia di)

(Classe e scuola che frequenta)

(Cellulare di un genitore)

(Telefono di reperibilità per urgenze)

(E-Mail)

(Altro)

Avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19, **CHIEDIAMO** che **nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso d'iniziazione cristiana della Parrocchia nella classe _____ elementare/medie.**

Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, alla partecipazione alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali, sempre accompagnati dal catechista o da un responsabile parrocchiale.
- 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 Sanitari (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Ci impegniamo ad accompagnare i nostri figli per l'ingresso e a riprenderli all'uscita negli orari indicati, indicando ai rispettivi catechisti eventuali cambiamenti (altri parenti, zii o nonni)
 a dichiarare l'arrivo e l'uscita autonoma del minore declinando ogni responsabilità della parrocchia.

(segnare con una x la modalità Desiderata)

Inoltre:

- Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a:
- Patologie ed eventuali terapie in corso

- Allergie e intolleranze (anche agli alimenti)

- Altro

Informativa relativa alla tutela della riservatezza,

in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Luogo e data,

Firma Padre

Firma Madre

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati.

SI, 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