



## Parrocchie della Valtravaglia

Brezzo di Bedero • Castelvecchana • Domo • Germignaga • Nasca • Porto Valtravaglia

### SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CAMMINO PARROCCHIALE 2024/2025

Cognome e Nome del/la ragazzo/a \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Abitante a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Altro recapito telefonico utile \_\_\_\_\_

Cellulare mamma \_\_\_\_\_ Cellulare papà \_\_\_\_\_

e-mail di riferimento \_\_\_\_\_

Mamma (cognome, nome) \_\_\_\_\_

Papà (cognome, nome) \_\_\_\_\_

**BATTESIMO** ricevuto in questa Parrocchia *segnare con una crocetta il luogo in cui ha ricevuto il Battesimo:*

Nasca  S. Pietro  Domo  Porto  Brezzo  Germignaga

Se il Battesimo è stato amministrato in un'altra Parrocchia è necessario consegnare il certificato di battesimo all'atto dell'iscrizione indicando qui sotto il luogo e il nome della Parrocchia:

\_\_\_\_\_

Il ragazzo/la ragazza frequenta: la **SCUOLA** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

### Noi genitori e nostro figlio/a desideriamo frequentare il cammino proposto dalla nostra comunità per il

(barrare con una crocetta il cammino che si intende percorrere nell'anno 2024-2025)

**1° ANNO di PERCORSO** (seconda elementare) presentazione il 9 Febb. 2025

**2° ANNO di PERCORSO** (terza elementare)

**3° ANNO di PERCORSO** (quarta elementare)

**4° ANNO di PERCORSO** (quinta elementare)

**Percorso Medie Preadolescenti** (prima, seconda e terza media)

Presso la PARROCCHIA/ORATORIO

Avendo preso visione del relativo programma e condividendo i valori della proposta educativa,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al percorso di catechesi della Parrocchia**

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche ai momenti che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Ci impegniamo a comunicare alla Parrocchia la modalità di ingresso e uscita dall'oratorio e dagli altri ambienti parrocchiali di nostro/a figlio/a in riferimento all'attività in oggetto.

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.

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

Versiamo inoltre **un'offerta di almeno 20,00€** (o quanto mi sento in coscienza per far fronte alle attività di un anno oratoriano) **per sostenere l'Oratorio nella sua opera di riqualificazione degli ambienti, per collaborare alle spese di materiali didattici e cancelleria, giochi e quanto possa servire per rendere accogliente e migliore l'ambiente oratoriano; per contribuire alle spese di assicurazione, luce e riscaldamento.**

La Segreteria conferma di aver ricevuto € \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

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 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori o comunque in osservanza di quanto eventualmente previsto in merito da provvedimenti giudiziari.

Luogo e data, ..... Firma di un genitore .....

**ATTENZIONE**

Vi chiediamo la cortesia di avvisare il don e le catechiste di eventuali attenzioni da avere nei confronti dei ragazzi in riferimento a situazioni personali o patologiche che richiedono una maggior cura.

**Consegnare possibilmente il seguente modulo di iscrizione entro e non oltre Sabato 5 Ottobre 2024  
Segreteria di Germignaga (VA), Via G. Matteotti n. 9**

**Mail: [info@parrocchiagermignaga.it](mailto:info@parrocchiagermignaga.it) ● Cellulare: +39 389 593 1317**

**Martedì 17.00-18.30 – Mercoledì 15.00-16.30**

**Venerdì 15.00-17.00 – Sabato 10.00-12.00**