



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 ● 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