

Noi genitori sottoscriviamo con firma leggibile l'intero modulo e in particolare tutte le scelte espresse nei riquadri A, B, C, D, E, F, G.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **PADRE** \_\_\_\_\_  
**MADRE** \_\_\_\_\_

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

La Parrocchia destinataria di tale iscrizione utilizza tutti i dati (anche sensibili) di cui entra in possesso a norma del Decreto Generale CEI del 24 Maggio 2018 nell'ambito di attività istituzionali di religione e culto come riconosciute nell'art. 16, lett. a), della Legge 222/1985. Per eseguire tali attività può trasmettere dati non sensibili ad altri enti della stessa Chiesa Cattolica (come ad es. altre parrocchie con le quali svolga congiuntamente l'attività educativa o strutture diocesane) ai fini di divulgazione, conoscenza, testimonianza e rendicontazione. Per finalità, utilizzi e diffusioni diverse da quelle interne testé indicate, la Parrocchia si attiene al Regolamento UE del GDPR n. 679/16, armonizzato in Italia dal D. Lgs. 196/2003 e la relativa integrazione del D. Lgs. 101/2018. L'informativa per il trattamento dei dati personali è reperibile sul sito <https://adriaparrocchie.it>. Dichiariamo di aver letto e compreso tale l'informativa e, in base alla stessa e alla legislazione vigente, **PRESTIAMO IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI qui comunicati, allegati compresi.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **PADRE** \_\_\_\_\_  
**MADRE** \_\_\_\_\_

In base alla citata informativa e nelle modalità di trattamento ivi descritte:

- PRESTIAMO IL CONSENSO** al trattamento di foto, video e tracce audio del minore.
- NON PRESTIAMO IL CONSENSO** al trattamento di foto, video e tracce audio del minore (Ricordiamo che, scegliendo questa opzione, NON sarà possibile avere un fotografo per le celebrazioni dei sacramenti e non sarà in nessun momento possibile fare foto di gruppo).

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **PADRE** \_\_\_\_\_  
**MADRE** \_\_\_\_\_

### FIRMA ULTERIORE IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE

Il sottoscritto genitore, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato le scelte espresse in questo modulo in tutti i suoi riquadri e di aver prestato il consenso al trattamento dei dati ceduti in questo modulo, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

**Luogo e data** \_\_\_\_\_ **FIRMA** \_\_\_\_\_

**Consegna questo modulo, assieme al contributo di 10€ e il modulo NOI per le parrocchie che lo richiedono, entro Lunedì 4 Novembre 2024 nella cassetta della posta della canonica di San Vigilio, in Via Emanuele Filiberto 12 (sulla cassetta trovi scritto: ADRIAPARROCCHIE). Non saranno valide iscrizioni consegnate in altro modo, né in digitale, né a terzi!**

*Compila questo modulo con calma e attenzione: ti chiediamo di offrirci alcune informazioni necessarie ad una protezione di tuo/a figlio/a quando accede ai nostri ambienti parrocchiali.*

**Alla cortese attenzione della:**

- Parrocchia dei SS. Pietro e Paolo App. Cattedrale
- Parrocchia di S. Maria Assunta alla Tomba
- Parrocchia di N. S. Gesù Cristo Divino Lavoratore
- Parrocchia di S. Vigilio Vescovo e Martire
- Parrocchia del Patrocinio di S. Giuseppe in Baricetta
- Parrocchia di S. Bartolomeo Ap. in Papozze

SCELTE FORMATIVE

## PERCORSO EUCARISTIA

CORRISPONDENTE AL CICLO I-IV PRIMARIA  
2024 - 2025

COMPILA  
IN MODO  
MOLTO  
LEGGIBILE



**IO SOTTOSCRITTO PADRE** \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**E IO SOTTOSCRITTA MADRE** \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

**ESEGUO/-IAMO L'ISCRIZIONE di nostro/a figlio/a:**  
(nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
battezzato in parrocchia di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_  
figlio/a che risiede in località \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_  
CLASSE SCOLASTICA \_\_\_\_\_

### AL PERCORSO FORMATIVO DI INIZIAZIONE CRISTIANA

Effettuato nel polo catechistico secondo le scelte indicate nei successivi riquadri A, B, C, D, E, F, G che sono parte integrante di questa iscrizione valevole fino al 31/08/2025. Siamo consapevoli che, effettuata questa iscrizione al percorso, l'iscritto/a potrà prendere parte a tutte le iniziative programmate nello stesso come descritto nel sito <https://adriaparrocchie.it>

## A. SCELTA DEL POLO CATECHISTICO

Entro le linee pastorali della Diocesi di Adria-Rovigo e della Parrocchia destinataria della presente, come descritto sul sito <https://adriaparrocchie.it>, chiediamo che nostro/a figlio/a frequenti il percorso formativo svolto presso il seguente polo catechistico:

|  |   |
|--|---|
| <b>POLO CATECHISTICO CATTEDRALE-TOMBA</b><br><input type="checkbox"/> PRIMO ANNO<br><input type="checkbox"/> SECONDO ANNO<br><input type="checkbox"/> TERZO ANNO<br><input type="checkbox"/> QUARTO ANNO | <b>POLO CATECHISTICO SAN VIGILIO</b><br><input type="checkbox"/> PRIMO ANNO<br><input type="checkbox"/> SECONDO ANNO<br><input type="checkbox"/> TERZO ANNO<br><input type="checkbox"/> QUARTO ANNO |
| <b>POLO CATECHISTICO PAPOZZE</b><br><input type="checkbox"/> SECONDO ANNO<br><input type="checkbox"/> TERZO ANNO<br><input type="checkbox"/> QUARTO-QUINTO ANNO  | <b>POLO CATECHISTICO BARICETTA</b><br><input type="checkbox"/> SECONDO ANNO<br><input type="checkbox"/> TERZO ANNO<br><input type="checkbox"/> QUARTO-QUINTO ANNO                                   |
| <b>POLO CATECHISTICO CARBONARA</b><br><input type="checkbox"/> PRIMO ANNO<br><input type="checkbox"/> CONFERMA PRE-ISCRIZIONE  |   |

## B. CONTRIBUTO AI COSTI

Versiamo €10,00 come contributo ai costi del percorso formativo, comprensivo anche della quota di adesione alla rete associativa NOI Nuovi Oratori Italiani, ove tale adesione sia necessaria al sicuro svolgimento delle attività programmate.

## C. TUTELA DELLA SALUTE

Autorizziamo la Parrocchia, in caso di emergenza medica, a richiedere l'intervento del servizio pubblico di soccorso sanitario. La Parrocchia si attiverà per avvisare almeno uno dei genitori utilizzando il numero telefonico qui comunicato.

**SOLTANTO IN CASO** DI SPECIFICHE ESIGENZE DI PROTEZIONE DELLA SALUTE ALLEGHIAMO UNA SPECIFICA CERTIFICAZIONE MEDICA:

BARRA  
SEMPRE UNA  
DELLE DUE



- NON DOBBIAMO SEGNALARE** specifiche informazioni mediche che richiedano particolare tutela da parte vostra.
- SEGNALIAMO** la situazione medica di nostro/a figlio/a e **ALLEGHIAMO** un foglio informativo su situazioni mediche che richiedono particolare e specifica tutela.

## D. ONERE INFORMATIVO DEL GENITORE

L'onere informativo su programmi e modalità di svolgimento delle attività previste nel percorso scelto **ricade su entrambi i genitori** e può essere esercitato attraverso la **consultazione del sito** <https://adriaparrocchie.it>: le iniziative ivi riportate non richiedono ulteriori particolari autorizzazioni da parte del genitore in quanto strutturali del percorso scelto. Qualunque altro mezzo, quand'anche utilizzato da catechisti e formatori, compreso l'uso di applicazioni e programmi di messaggistica o social, è da ritenersi esclusivamente un pro-memoria e non è da ritenersi comunicazione ufficiale e non esime i genitori da questo onere informativo.

## E. BREVI SPOSTAMENTI A PIEDI CON VIGILANZA

Fatto salvo l'onere informativo da parte dei genitori, sottoscrivendo il presente modulo **autorizziamo lo spostamento a piedi del/la sunnominato/a figlio/a, sotto la vigilanza degli educatori, per brevi tratti di strada urbana** al di fuori della sede ordinaria degli incontri, al fine di raggiungere alcuni siti educativi (ad esempio, senza pretesa di esclusività/esaustività, una chiesa vicina, l'oratorio, la scuola dell'infanzia, eccetera...) prossimi alla sede ordinaria degli incontri stessi.

## F. USCITA AL TERMINE DELL'ORARIO DI ATTIVITÀ

Prima dell'orario previsto di conclusione di un incontro nessun minore può uscire da solo. **All'orario previsto di conclusione** dell'attività educativa nostro/a figlio/a:

BARRA  
SEMPRE UNA  
DELLE DUE



- PUO'** USCIRE DA SOLO/A
- NON PUO'** USCIRE DA SOLO/A e ci assumiamo il dovere di venirlo a riprendere **puntualmente**.

## G. ACCOMPAGNATORI AUTORIZZATI A SOSTITUIRE I GENITORI

Possono **sostituire noi genitori** nel ritirare nostro/a figlio/a i seguenti signori:

1. Nome e cognome \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_
2. Nome e cognome \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_
3. Nome e cognome \_\_\_\_\_  
luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

-----FINE DEI RIQUADRI-----