

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.

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 ESPERIENZE

CORRISPONDENTE AL CICLO V PRIMARIA – II MEDIA
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 nella Zona Pastorale, 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 DELLE ESPERIENZE

Entro le linee pastorali della Diocesi di Adria-Rovigo e della Parrocchia destinataria della presente, chiediamo che nostro/a figlio/a frequenti il percorso formativo svolto presso vari punti della Zona Pastorale, diversi di volta in volta, comprendenti le esperienze:

INIZIO: presentazione della proposta formativa e apertura iscrizioni (18/10/24);

VEGLIA DELLE PALME: verso la Pasqua a Papozze (13/04/25)

CONCLUSIONE: alla scoperta della Cattedrale e cena insieme (11/05/25).

Chiediamo che nostro/a figlio/a prenda parte anche alle seguenti esperienze, come descritte sul sito <https://adriaparrocchie.it>:

(Barrare la casella corrispondente all'esperienza scelta, almeno 3)

- 1. **LABORATORIO DI SERVIZIO LITURGICO**
- 2. **PRESEPI CON AZIONE CATTOLICA** (max. 10 persone) (contributo di €30 circa)
- 3. **PELLEGRINAGGI:** Bellombra e Baricetta
- 4. **LABORATORIO ARTISTICO CON MOSAICO FRIENDS:** l'abete di Natale
- 5. **LABORATORIO MUSICALE** (è richiesta la conoscenza di uno strumento musicale)
- 6. **LABORATORIO CULTURALE:** con il Museo Diocesano e il Museo Archeologico
- 7. **MEZZ'ORA DI NOTTE:** esperienza di preghiera
- 8. **LABORATORIO PER TUTTA LA FAMIGLIA:** nei mercoledì di Valliera

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-----