****Unità Pastorale Val Cavallina Centro**

**Parrocchie: Ss. Salvatore, San Michele Arcangelo,**

**San Lorenzo martire, San Vittore martire**

***CAMPO INVERNALE AD ASSISI - 02/04/ 2024***

Noi

| *Cognome padre* | *Nome padre* |
| --- | --- |
|  |  |
| *Cognome madre* | *Nome madre* |

genitori di:

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome figlio/a* | *Nome figlio/a* |
|  |  |
| *Nato a* | *Il*  |
|  |  |
| *Residente a*  | *In via* |
|  |  |
| *Battezzato nella parrocchia di* |  |
|  |  |
| *Cellulare di un genitore*  | *Telefono di reperibilità (per urgenze)* |
|  |  |
| *E-Mail* | *Codice Fiscale del minore* |

Aderendo al percorso di iniziazione cristiana e di catechesi organizzato dall’unità Pastorale Val Cavallina Centro (*Parrocchia capofila San Lorenzo martire*), avendo preso visione del relativo programma,

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al campo invernale ad Assisi**

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

Autorizziamo inoltre le Parrocchie:

* 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 Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità);

IMPORTANTE: Prendiamo atto che, al termine dell’attività di catechesi, solo i genitori sono responsabili del proprio figlio/a, anche per quanto riguarda modalità e tempi di uscita del minore dalle strutture parrocchiali.

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l’informativa sul trattamento dei dati. A tal riguardo:

□ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

□ NON prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall’Informativa

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 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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