



Parrocchia Ss. Giacomo Ap. e Giorgio M. - Pontida

## ADESIONE AI PERCORSI PARROCCHIALI DI CATECHESI PER BAMBINI E RAGAZZI

Anno pastorale 2020/2021

(da compilare online e mandare via mail all'indirizzo [iscrizioni@parrocchiadipontida.it](mailto:iscrizioni@parrocchiadipontida.it))

### Dati figlio/a

cognome e nome figlio/a	nato/a a	data di nascita
residente a	via e numero civico	
<input type="checkbox"/> ELEM <input type="checkbox"/> MEDIA		
classe frequentata	codice fiscale	

### Noi genitori,

cognome e nome papà	cellulare papà
cognome e nome mamma	cellulare mamma
indirizzo e-mail per comunicazioni	

avendo preso visione del relativo programma e firmando contestualmente il Patto di Corresponsabilità per il rispetto delle misure anti-contagio da COVID-19,

**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 alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali.

Autorizziamo inoltre 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;
- in caso di necessità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitari (contemporaneamente i responsabili e i loro collaboratori si attiveranno per avvisare almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità).

Dichiariamo infine di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati e

- 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 padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_



Parrocchia Ss. Giacomo Ap. e Giorgio M. - Pontida

### INFORMAZIONI PARTICOLARI

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a figlio/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome figlio/a):

- Patologie ed eventuali terapie in corso:

---

---

---

- Allergie e intolleranze (anche agli alimenti):

---

---

---

- Altro

---

---

---

#### **Informativa relativa alla tutela della riservatezza, in relazione ai dati personali raccolti per le attività educative della parrocchia.**

Dichiariamo di aver letto e compreso l'Informativa circa l'utilizzo dei dati e di prestare il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

#### **DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ (cognome e nome del 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 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 \_\_\_\_\_



Parrocchia Ss. Giacomo Ap. e Giorgio M. - Pontida

**PATTO DI RESPONSABILITÀ RECIPROCA COVID19 – ANNO 2020/2021  
TRA LA PARROCCHIA E LE FAMIGLIE DEI BAMBINI ISCRITTI ALLA CATECHESI**

Il sottoscritto ROTA GIORDANO, in qualità di parroco e legale rappresentante della Parrocchia SS. Giacomo Ap. e Giorgio M., con sede in Piazza Giuramento n. 155, 24030 Pontida (BG)

e

i signori \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitori di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_),  
residente a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIVONO**

il seguente patto di responsabilità reciproca inerente la frequenza di \_\_\_\_\_ alla parrocchia per l'anno 2020/2021.

**I genitori dichiarano:**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna;
- di attenersi scrupolosamente a tutte le indicazioni che verranno date dalla Parrocchia, derivanti dalle normative nazionali e regionali;
- di impegnarsi a trattenere il proprio figlio a casa in presenza di febbre superiore a 37,5° o di altri sintomi (es. tosse, raffreddore, congiuntivite) e di informare tempestivamente il pediatra e il parroco/responsabile della parrocchia/dell'oratorio della comparsa dei sintomi o febbre;
- di essere consapevole ed accettare che il proprio figlio debba utilizzare la mascherina negli spazi interni ed esterni della parrocchia e assicurare il distanziamento sociale, nonché negli spostamenti in entrata/uscita e per recarsi da un luogo ad un altro (es. per andare ai servizi igienici, al bar all'interno dell'oratorio, etc...);
- di essere consapevole ed accettare che, in caso di insorgenza di febbre superiore a 37,5° o di altra sintomatologia (tra quelle sopra riportate), l'Ente Gestore provvederà all'isolamento immediato del bambino o adolescente, informando immediatamente i familiari che tempestivamente lo porteranno a casa.

**Il parroco:**

- dichiara di aver puntualmente informato, contestualmente all'iscrizione, rispetto ad ogni disposizione adottata per contenere la diffusione del contagio da Covid-19 e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali modifiche o integrazioni delle disposizioni (in particolar modo: modalità di ingresso e di uscita; obbligo di mantenere la distanza di un metro e di indossare la mascherina; norme igieniche).
- garantisce che tutti i catechisti/educatori/animatori sono adeguatamente formati e si impegnino ad osservare scrupolosamente ogni prescrizione igienico sanitaria;
- si impegna ad attenersi rigorosamente, nel caso di accertata infezione da Covid-19 da parte di un bambino o adulto frequentante l'oratorio, ad ogni disposizione dell'autorità sanitaria locale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**I genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il Parroco**

*al. Giordano Rota*  
\_\_\_\_\_

**DA COMPILARE SE IL MODULO È FIRMATO DA UN SOLO GENITORE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (cognome e nome del 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 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 \_\_\_\_\_