

**SCHEDA DA STAMPARE, COMPILARE E CONSEGNARE AL CATECHISTA DEL GRUPPO**  
**IN BUSTA CHIUSA**

**INFORMAZIONI PARTICOLARI\* RELATIVE A**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

*\*(qualora ve ne siano, è necessario consegnare queste notizie in busta chiusa)*

Segnaliamo al Responsabile della Parrocchia le seguenti informazioni particolari e riservate che riguardano nostro/a 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 prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro figlio o nostra figlia.

Luogo \_\_\_\_\_ data : \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \_\_\_\_\_