



Via Cesare Battisti, 6-36040 - SALCEDO Tel.0445/888003 – E-mail [parrocchiasalcedo@gmail.com](mailto:parrocchiasalcedo@gmail.com)

## DOMANDA di partecipazione alla CATECHESI

Noi Genitori di (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

figlio/a di \_\_\_\_\_ e di \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

alunno/a della classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ nella Scuola \_\_\_\_\_

chiediamo che nostro/a figlio/a partecipi alla catechesi che la Comunità cristiana di Salcedo propone come 'Itinerario di Iniziazione Cristiana' per l'anno 2024-2025.

Ci impegniamo a mandarlo/a regolarmente e a sostenerlo/a 'con le parole e con l'esempio' sapendo di essere noi i suoi primi educatori nella fede.

*N.B. – 1. Il foglio è da :*

*\* compilare in tutte le sue parti;*

*\* firmare da tutti due i Genitori;*

*\* consegnare, Domenica, 10 Novembre, alla Messa delle ore 11.00*

*A questa celebrazione sono invitati tutti i Genitori insieme ai loro figli.*

*2. I dati richiesti, come pure le eventuali foto e video, saranno usati solo per l'organizzazione della catechesi.*

*3. Si indichi se il/la figlio/a **parteciperà all'ACR**: Sì  No*

Firma del padre \_\_\_\_\_ e della madre \_\_\_\_\_