



**Parrocchia San Tarcisio martire**  
Largo Leonardo Padre Bello, 15  
00178 Roma - Tel. 06.7188136

**Informazioni particolari (qualora ve ne siano) relative a**

.....

**Classe di Catechismo**

.....

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 e data .....

**Firma Padre**

**Firma Madre**

.....

.....