



DIOCESI SUBURBICARIA DI ALBANO

Ufficio Diocesano per la Pastorale Giovanile



AUTORIZZAZIONE MINORENNI PER L'INCONTRO DEI GIOVANI DEL LAZIO CON PAPA LEONE XIV

Noi:

<i>Cognome padre</i>	<i>Nome padre</i>	<i>Documento di riconoscimento</i>
<i>Cognome madre</i>	<i>Nome madre</i>	<i>Documento di riconoscimento</i>

genitori di:

<i>Cognome figlio/a</i>	<i>Nome figlio/a</i>
<i>Nato a</i>	<i>Il</i>
<i>Residente a</i>	<i>In via</i>
<i>Cellulare di un genitore</i>	<i>Telefono di reperibilità (per urgenze)</i>
<i>E-Mail</i>	<i>N. Passaporto o Carta di Identità</i>

AUTORIZZIAMO

**nostro/a figlio/a a partecipare all'INCONTRO DEI GIOVANI DEL LAZIO CON PAPA LEONE XIV,
che si terrà a Roma il 21 novembre 2026 presso l'Aula Paolo VI in Vaticano.**

Dichiariamo di:

- essere informati e consapevoli del programma afferente a tale iniziativa;
- aver scrupolosamente verificato la correttezza delle informazioni riportate nel *form* di iscrizione della/del propria/proprio figlia/figlio;
- manlevare la Diocesi, i relativi catechisti/educatori/animatori e chiunque prenda parte all'iniziativa da qualsivoglia responsabilità per ogni forma di danno (fisico, morale, materiale), non dipendente dal loro operato, che la/il propria/proprio figlia/figlio possa subire quale conseguenza diretta o indiretta della propria partecipazione all'evento, intendendosi quest'ultimo comprensivo anche di tutti i connessi trasferimenti;
- impegnarsi a sollevare la Diocesi, i relativi educatori e chiunque prenda parte all'iniziativa da qualsivoglia responsabilità per ogni forma di danno (fisico, morale, materiale) occorso a terzi a causa della condotta della/del propria/proprio figlia/figlio o comunque riconducibile alla sua partecipazione all'evento, intendendosi quest'ultimo comprensivo anche di tutti i connessi trasferimenti;
- essere a conoscenza che il **TUTOR DI RIFERIMENTO** di mio/a figlio/a durante tutta l'esperienza è il Sig. / la Sig.ra _____ (*nome e cognome*)

(luogo, data)

Firma dei Genitori

_____ (recapito telefonico: _____)

_____ (recapito telefonico: _____)

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, data)

Firma del Genitore

_____ (recapito telefonico: _____)