

**AUTORIZZAZIONE PER L'USCITA DEI MINORI IN AUTONOMIA E/O DELEGA PER L'USCITA**

**Anno pastorale 2025/2026**

Noi

---

*Cognome padre*

*Nome padre*

---

*Cognome madre*

*Nome madre*

genitori di:

---

*Cognome figlio/a*

*Nome figlio/a*

---

*Cellulare di un genitore*

*Telefono di reperibilità (per urgenze)*

**✎ Autorizziamo nostro/a figlio/a a uscire in autonomia dopo gli incontri di catechesi**

**✎ deleghiamo**

---

*Cognome dell'adulto delegato*

**per l'uscita di nostro figlio dopo gli incontri di catechesi**

Luogo e data , .....

Firma del padre ..... Firma della madre .....

Diocesi Suburbicaria di Porto - Santa Rufina  
**PARROCCHIA SAN FILIPPO NERI**  
Piazza S. Croce, 4 - 00062 Castel Giuliano - Bracciano (RM)  
Tel./Fax. 06 998.73.08 e-mail: parrocchiacastelgiuliano@alice.it

---

**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 e data , .....

Firma di un genitore .....