



INCONTRO DEI CRESIMANDI

con l'Arcivescovo di Milano, mons. Mario Delpini
Milano, Stadio San Siro – **DOMENICA 24 MARZO 2024**

1. Si tratta di un appuntamento straordinario all'interno del cammino di preparazione verso il sacramento della Cresima. L'incontro con l'Arcivescovo all'interno dello stadio ricco di coreografie colorate con la presenza di migliaia di ragazzi/e di tutta la Diocesi rende questo incontro indimenticabile. È il punto di arrivo del cammino dei «100 giorni».
2. Ogni ragazzo dovrà essere **accompagnato da un maggiorenne** che se ne assume la **custodia** e l'intera **responsabilità** dalla partenza al rientro. Consigliamo il proprio **padrino** o la **madrina**, oppure un **fratello/sorella** maggiore, o un **genitore**...
3. L'incontro allo Stadio **non** prevede la celebrazione della **S. Messa** pertanto invitiamo i ragazzi e le famiglie a scegliere di partecipare **nelle proprie parrocchie** alla Messa come suggerito dalle catechiste.
4. Non portare bibite in lattina o bottiglie di vetro. Ricordarsi dell'**offerta** per il gesto di carità che sarà proposto dall'Arcivescovo.
5. Il **costo** per ogni partecipante è di **€ 25** (pullman, ingresso, pettorina, materiale vario...)
Partenza ore 14.00 dalla piazza del Mercato di Giussano, ritorno nello stesso luogo per le 19.30 circa.
Iscrizioni: stampare questo modulo e consegnarlo **presso le segreterie dei propri Oratori entro giovedì 29 febbraio** pv. Le iscrizioni saranno accettate per l'ordine di arrivo e saranno chiuse terminati i posti a disposizione.



IC5 - INCONTRO DEI CRESIMANDI, Stadio San Siro – DOMENICA 24 MARZO 2024

Tagliando da consegnare in segreteria del proprio oratorio **entro giovedì 29 febbraio**

Io sottoscritto
(cognome e nome del **genitore**)

Genitore di
(cognome e nome del **bambino/a**)

autorizzo mio figlio/a a partecipare all'incontro con l'Arcivescovo allo stadio di San Siro a Milano il giorno domenica 24 Marzo 2024. Mio figlio/a sarà accompagnato dalla persona **maggiorenne** di mia fiducia che si assumerà la custodia e la responsabilità dall'inizio del viaggio al rientro a casa. Tale **persona si chiama:**

.....
(cognome e nome dell'**accompagnatore/trice**)

Telefoni da contattare in caso di necessità:

Data Firma

Con la firma **autorizzo la Parrocchia**, nella persona del Responsabile e dei suoi collaboratori:
- ad impedire a nostro/a figlio/a ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna;
- a trattare questi dati personali conferiti nei limiti e per la finalità dell'iniziativa qui proposta.

Riservato alla segreteria ricevente:

Versa la quota di € La segretaria (firma leggibile)

Eventuali annotazioni: