|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ..\Documenti\Document\Document\LOGO\LOGOPAR.BMP | **PARROCCHIA SS. PIETRO E PAOLO**  Via M.B. di Caravaggio, 2 | **ORATORIO BEATO QUAGLIOTTI**  Viale B. Quagliotti, 1 |  |
| **28066 GALLIATE (NO)** | |
| tel. / fax: 0321 86 15 27  e-mail: [parrocchia.galliate@davide.it](mailto:parrocchia.galliate@davide.it)  pec: [parrocchia.santipietroepaolo galliate@legalmail.it](mailto:parrocchia.santipietroepaologalliate@legalmail.it)  web: [www.parrocchiagalliate.it](http://www.parrocchiagalliate.it) | tel.: 0321 86 46 06 / 339 721 9112  e-mail: [oratoriogalliate@gmail.com](mailto:oratoriogalliate@gmail.com)  pec: [segreteria@pec.oratoriogalliate.it](mailto:segreteria@pec.oratoriogalliate.it)  web: [www.oratoriogalliate.it](http://www.oratoriogalliate.it) |

**Oggetto: delega per iscrizione all’Oratorio Estivo – GrEst 2023**

Noi \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitori di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**deleghiamo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

per le procedure di segreteria che riguardano mio/a figlio/a.

Tutte le autorizzazioni sono già state fornite nel modulo di iscrizione che firmeremo noi in originale e che consegneremo al/la delegato/a insieme al presente foglio.

Galliate, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* DA COMPILARE SE IL MODULO E’ 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.

Galliate, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ <<<<<<<<