



Parrocchia SS. Pietro e Paolo

Via Marchesa Bianca di Caravaggio, 2 Galliate (NO)

0321 861527

www.parrocchiagalliate.it

parrocchia.galliate@davide.it

parrocchia.santipietroepaologalliate@legalmail.it

C.F. 80014500039

Oratorio e Circolo Beato Quagliotti ANSPI - APS ETS



Viale Beato Quagliotti, 1 28066 Galliate (NO)

339 72 191 12 (segreteria oratorio)

www.oratoriogalliate.it

oratoriogalliate@gmail.com

OratorioBeatoQuagliotti

C.F. 01103280036

0321 864606

segreteria@pec.oratoriogalliate.it



MODULO DI ISCRIZIONE AL CAMPO INVERNALE 2023

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo di nascita:
Codice fiscale:	Classe:
Indirizzo, città:	
Nome e cognome padre:	Tel. padre:
Nome e cognome madre:	Tel. madre:
Altri recapiti:	Email famiglia:

Allego una segnalazione di particolari attenzioni o indicazioni di salute in busta chiusa

SI, allego segnalazione NO, non allego segnalazione

Noi genitori, avendo preso visione del relativo programma, chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a al camposcuola invernale organizzato della Parrocchia Santi Pietro e Paolo in Galliate (NO);

Programma di massima e informazioni sul camposcuola:

Partenza 8 dicembre dopo messa ore 10:30, rientro 10 dicembre verso le 16:00

Ci sposteremo con le auto

Il ritiro si svolge ad Antrona Schieranco (Verbania) nella frazione San Pietro

Saremo in autogestione per quanto riguarda i pasti

Contatti telefonici: 3339399126 (Don Vincenzo) o 3247790379 (Micaela)

N.B.: sarà possibile contattare i ragazzi solo dopo cena 20:30, in quanto non avremo il cellulare durante il giorno

Cosa portare:

- È richiesto il pranzo a sacco per l'8 dicembre
- Abiti invernali (siamo a 700-800 mt di altitudine)
- Tuta e scarpe da sci (nell'eventualità di presenza di neve)
- Lenzuola e/o sacco a pelo
- Phon e necessario per pulizia personale
- Una torcia elettrica (piccola)

Verso la quota di 70€ per la partecipazione

Verso la quota di 70€ + contributo volontario

Galliate, __/__/____

Firma padre:

Firma madre:

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.

Galliate, __/__/____

Firma genitore: