

**Parrocchia dei Santi Pietro e Paolo**

Via Marchesa Bianca di Caravaggio, 2 Galliate (NO)
0321 861527
www.parrocchiagalliate.it
parrocchia.galliate.novara@gmail.com
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
anspi@oratoriogalliate.it
OratorioBeatoQuagliotti
C.F. 01103280036
segreteria@pec.oratoriogalliate.it

MODULO DI TESSERAMENTO ALL'ORATORIO E CIRCOLO BEATO QUAGLIOTTI ANSPI PER L'ANNO 2026

Nome:	Cognome:
Data di nascita:	Luogo nascita: (prov:)
Codice fiscale:	
Indirizzo: , Città:	
Nome e cognome padre:	Tel:
Nome e cognome madre:	Tel:
Altri recapiti telefonici:	
Email famiglia:	
Telefono pers.:	Email pers.:

[] Ha allegato una segnalazione di particolari attenzioni o indicazioni di salute

chiediamo il Tesseramento di nostro/a figlio/a all'Oratorio e circolo Beato Quagliotti ANSPI - APS ETS | della Parrocchia Santi Pietro e Paolo in Galliate (NO) per l'anno pastorale 2026.

Considerate le tipologie di attività indicate nel programma, autorizziamo inoltre la partecipazione di nostro/a figlio/a anche alle attività che si svolgeranno al di fuori degli ambienti parrocchiali. Ci impegniamo a comunicare alla parrocchia la modalità di ingresso e uscita dagli ambienti parrocchiali (oratorio) di nostro figlio/a in riferimento alle attività in oggetto. Autorizziamo inoltre la Parrocchia:

- ad interrompere la partecipazione di nostro/a figlio/a alla suddetta proposta educativa qualora questo provvedimento sia ritenuto necessario per custodire il significato educativo dell'attività e degli spazi o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili o pericolosi per sé e per gli altri;

- in caso di necessità, avvisando almeno un genitore utilizzando il numero di telefono di reperibilità, a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e/o accompagnare il/la ragazzo/a presso il Pronto Soccorso e al successivo riaffidamento del ragazzo/ragazza alla Parrocchia, nella persona del Responsabile dell'Oratorio e dei suoi collaboratori.

Ci impegniamo altresì a rispettare le norme previste dallo statuto, dai regolamenti nonché le deliberazioni degli organi dell'ANSPI e dell'Associazione e a versare la quota sociale di 8€ (quota ragazzi) per il tesseramento annuale 2026.

- ☐ Sì, prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa
☐ Non prestiamo il consenso al trattamento di foto e video secondo quanto descritto dall'Informativa

Galliate, __ / __ / __

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, __ / __ / __

Firma genitore: