



SCHEMA DI ISCRIZIONE

Denominazione campo _____

Dati personali del ragazzo

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Classe frequentata _____

Parrocchia frequentata _____

Contatti genitori:

Telefono _____

Indirizzo mail _____

NOI SOTTOSCRITTI GENITORI:

AUTORIZZIAMO nostro figlio a partecipare al campo scuola sopra indicato.

DICHIARIAMO di essere a conoscenza e di approvare le finalità, il programma e il PATTO di CORRESPONSABILITÀ (debitamente sottoscritto), sollevando gli organizzatori e gli accompagnatori, da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili/accompagnatori e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni.

CONFERMIAMO che gli indirizzi qui indicati (cellulare/e-mail) potranno essere utilizzati per essere contattati per motivi organizzativi del Camposcuola e nei casi di necessità. In caso di inosservanza o di irreperibilità, le decisioni prese dal Responsabile del Campo saranno considerate valide.

AUTORIZZIAMO gli animatori:

- a chiedere l'intervento del Servizio Sanitario e /o accompagnare nostro figlio presso il Pronto Soccorso in caso di incidenti; SI NO
- a impedire a mio/nostro figlio ogni attività che sia ritenuta pericolosa o inopportuna. SI NO
- a somministrare a mio/nostro figlio: "Fastum Gel/ Lasonil", "Foille" in caso di lievi distorsioni o contusioni, punture di insetti o scottature; SI NO

DICHIARIAMO che nostro figlio può svolgere attività sportiva.

SI NO

DESIDERIAMO che gli animatori e i responsabili del campo siano a conoscenza delle seguenti patologie/allergie di nostro figlio e li autorizziamo a dare le stesse informazioni al personale della struttura ospitante il campo:

VERSIAMO la quota di iscrizione con bonifico intestato a: **Parrocchia S.Maria Assunta**
IBAN IT03M0306909606100000078751. Causale: campo scuola e nome del partecipante.

NOI GENITORI DICHIARIAMO INFINE DI AVER LETTO E COMPRESO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (dal sito www.parrocchiemogliano.it).

Data _____

Firme dei genitori _____

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.

Firma di un genitore _____