



SCHEDA 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 e il programma del campo, di sollevare 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;
• a impedire a mio/nostro figlio ogni attività che sia ritenuta pericolosa o inopportuna.
• a somministrare a mio/nostro figlio: "Fastum Gel/ Lasonil", "Foille" in caso di lievi distorsioni o contusioni, punture di insetti o scottature;
DICHIARIAMO che nostro figlio può svolgere attività sportiva.

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)
□ SI, 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.
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