



CIRCOLO PARROCCHIALE
"Don Bosco" affiliato ANSPI e CONI
via Canalino n. 912 San Felice sul Panaro (Mo)



MODULO DI ISCRIZIONE CAMPEGGIO ESTIVO 2021

Bagolino – dal 24 al 31 luglio 2021

Il/I sottoscritto/i _____

Genitore/i di _____

(scrivere cognome e nome del figlio/figlia)

avendo preso visione del relativo programma e aderendo ai valori e allo spirito dell'iniziativa,

Chiede

che suo figlio/a nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

Codice fiscale _____

Partecipi al Campeggio Estivo anno 2021 che si terrà a Bagolino dal 24 al 31 luglio 2021 organizzato dal Circolo Parrocchiale don Bosco-ANSPI e dalla Unità Pastorale

RECAPITI TELEFONICI

Madre _____ Cellulare _____

Padre _____ Cellulare _____

Altri _____ Cellulare _____

Altri _____ Cellulare _____

AVVERTENZE:

- La valigia deve essere preparata in modo da consentire di utilizzare i vari capi garantendone l'ordine;
- Si raccomanda di inserire gli indumenti e la biancheria in sacchetti che verranno utilizzati per il successivo smaltimento;
- I ragazzi devono essere responsabili delle proprie cose che devono tenere in ordine ;
- Tutti gli indumenti dopo il loro utilizzo, devono essere riposti all'interno di sacchetti chiusi e riposti nella valigia;
- Il materiale non custodito o lasciato nelle camere alla partenza sarà smaltito nei rifiuti.

Autocertificazione sullo stato di buona salute del partecipante

Al fine di garantire una maggiore sicurezza dei ragazzi/e frequentanti il campeggio estivo, vi chiediamo alcune informazioni che potrebbero essere utili in caso di emergenza, garantendo la più totale riservatezza e che le seguenti informazioni verranno trattate solo ed esclusivamente per le finalità relative al campeggio stesso.

Il sottoscritto _____ genitore, dichiara che il/la proprio/a figlio/a
_____ gode di buona salute psico-fisica.

Dichiara inoltre che il/la figlio/a soffre di:

ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI : _____

ALLERGIE AI FARMACI: _____

PATOLOGIE CRONICHE E/O TERAPIE IN ATTO: _____

HO FORNITO A MIO FIGLIO I SEGUENTI FARMACI: _____

CHE DOVRA' ASSUMERE : _____

ALTRO _____

MEDICO/PEDIATRA DI RIFERIMENTO _____

NUMERO DI TELEFONO _____

Dichiariamo inoltre di aver letto e compreso l'informativa sulla privacy per la gestione del covid-19 e quella sul trattamento dei dati personali e prestiamo il consenso al trattamento dei dati relativi alla salute da noi forniti riguardanti nostro/a figlio/a.

Firma mamma _____ Firma papà _____

Luogo e data _____

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/riciesta 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.

Luogo e data, _____ Firma di un genitore _____