

ISCRIZIONE AL CAMPOSCUOLA 2024

I sottoscritti (nomi dei genitori) _____
nato/a a _____ il _____
residenti a _____ via/piazza _____
telefono _____ cellulare _____
quali genitori di: _____
nato/a a _____ il _____
n. cellulare del ragazzo/a _____

**chiediamo che nostro/a figlio/a sia iscritto/a
al CAMPOSCUOLA 2024
che si svolgerà a Artesina presso l'hotel Marguareis dal 3 al 9 agosto 2024.**

DICHIARIAMO

- di essere a conoscenza delle modalità di svolgimento del campo scuola e di tutte le attività che potranno avere luogo durante lo stesso, compreso l'utilizzo di mezzi di trasporto, escursioni e giornata al mare;
- di esonerare la parrocchia, il suo legale rappresentante e i suoi collaboratori da qualsiasi responsabilità derivante dall'irregolare comportamento del proprio/a figlio/a.
- di assumere ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti o danni che il/la proprio/a figlio/a dovesse arrecare a persone o cose durante il campo per motivi non imputabili alla parrocchia stessa, rinunciando in questo caso ad ogni rivalsa nei confronti della stessa e con l'obbligo del risarcimento dei danni provocati dal ragazzo/a.

AUTORIZZIAMO

- il/la nostro/a figlio/a a prendere parte a tutte le attività previste durante tutto lo svolgimento del campo e attività connesse
- in caso di necessità o di urgenza, il responsabile del gruppo don Giuseppe Azzola o, nell'impossibilità un suo delegato, ad accompagnare il/la figlio/a al Pronto Soccorso, permettendo al personale medico di effettuare eventuali visite ed esami diagnostici (esami, Rx, tac, ecografie etc.) nonché alla somministrazione dei necessari farmaci. (In ogni caso il genitore verrà sempre avvertito nella misura in cui sarà reperibile)

CI RENDIAMO DISPONIBILI

- alla comunicazione e collaborazione durante tutta la durata del camposcuola
- in caso di problemi particolari legati alla maleducazione grave o a complicazioni di salute di nostro/a figlio/a, a provvedere al rientro a casa concordandone le modalità.
- a far conoscere a don Giuseppe eventuali necessità di particolari attenzioni e/o di problemi (fisici, comportamentali, o situazioni particolari relativi a nostro/a figlio/a.

Allego lista di eventuali disturbi alimentari o intolleranze ed allergie varie con precise indicazioni da seguire, Documenti in originale da avere in valigia: carta d'identità, tessera sanitaria. Mi impegno a versare il saldo entro il 15 luglio 2024

data Firma.....

(la mancata compilazione e consegna del presente modulo impedisce tassativamente l'iscrizione al camposcuola)
Informativa Privacy (art. 13 D. lgs. n. 196/2003)

i sottoscritti _____

quali genitori di: _____

prestano il proprio consenso: - al trattamento dei dati personali del/la proprio/a figlio/a, - ad effettuare e utilizzare eventuali immagini fotografiche e registrazioni audio-video del/la proprio/a figlio/a, durante le attività del Camposcuola nonché la riproduzione e la rappresentazione su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, telematico, ecc.) per scopi puramente documentativi, formativi e informativi.

data Firma.....