ASSOCIAZIONE GUIDE E
SCOUTS CATTOLICI ITALIANI

Io sottoscritto/a _____

Genitore di _____

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a partecipare al campo estivo con i Reparti San Liberale, Stella del Sud e Zefiro, del gruppo scout Scorzè 1°, che si terrà a Breguzzo (TN):

- ☐ dal giorno 04/08/2023 al giorno 16/08/2023 (indicativamente per i ragazzi di alta squadriglia)
- ☐ dal giorno 05/08/2023 al giorno 16/08/2023 (indicativamente per il resto del reparto)
- ☐ altro: ……(indicate date precise, già comunicate ai capi)

In caso di necessità, nel periodo del campo, lascio i seguenti recapiti:

Nome e cognome:

_____

Recapiti telefonici:

_____

_____

Altre comunicazioni che si ritengono importanti da comunicare allo staff:

_____

_____

- ☐ Autorizzo i capi reparto al possesso e all'utilizzo in caso di necessità dei dati personali contenuti nella scheda medica, in conformità al D.Lgs 196/2003

- ☐ In caso di urgenza e nell'eventuale impossibilità di reperire i genitori, autorizzo capi reparto a prendere decisioni in mia vece.

Data e Firma