



A g e s c i

Associazione Guide e Scout Cattolici Italiani

G r u p p o R o m a 2 3 °

Parrocchia San Gabriele Arcangelo - Via Cortina d'Ampezzo 144

Parrocchia Santa Rosa da Viterbo - Via Santa Giovanna Elisabetta 53

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE AL CAMPO

Nome e cognome del ragazzo/a:

Numero di censimento:

Recapito dei genitori dal al mese anno

.....

.....

Telefoni:

.....

Io sottoscritto

autorizzo mio figlio/a

a partecipare al campo di organizzato dal

gruppo scout **Roma 23°** che si terrà ad

dal al del mese di anno

Per l'occasione autorizzo i capi unità:

.....

.....

.....,

ove non fosse possibile rintracciarmi tempestivamente, a compiere quegli atti che ritengano indispensabili per la salute di mio/a figlio/a.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che mio figlio gode di buona salute, che ha effettuato le vaccinazioni antitifica e antitetanica.

Mi impegno a presentare al momento della partenza un certificato medico dichiarante che mio/a figlio/a è in buona salute e non ha in atto alcun processo infettivo o di altro genere che precluda la vita in comune o diminuisca la resistenza fisica.

Il sottoscritto, nella qualità di affidatario del minore dichiara che anche l'altro genitore concorda con quanto sopra dichiarato.

In fede

Roma lì,