



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 Col Pigner, in località Col Cugnan, Ponte nelle Alpi (BL) dal giorno al giorno 20/08/2022.

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

Nome e cognome: _____

Indirizzo: _____

Recapiti telefonici:

Altre comunicazioni che si ritengono importanti da comunicare allo staff:

IN CASO DI URGENZA E NELL'EVENTUALE IMPOSSIBILITÀ DI REPERIRE I GENITORI,
AUTORIZZO I CAPI REPARTO A PRENDERE DECISIONI IN MIA VECE.

Data e Firma

_____, li _____

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