

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO SCOUT

(da compilare a cura dei genitori, eventualmente dopo la riunione esplicativa con i capi unità)

Noi sottoscritti (*nome e cognome di entrambi i genitori o degli esercenti la potestà genitoriale*)

_____ e _____

dichiariamo di essere a conoscenza degli obiettivi educativi dello scautismo proposto dall'AGESCI e indicati nel suo Regolamento Metodologico.

Diamo pertanto il nostro consenso affinché nostra/o figlia/o _____

venga iscritta/o al Gruppo scout AGESCI ARESE 1 nella Branca

<input type="checkbox"/>	L/C branco/cerchio _____	<input type="checkbox"/>	R/S noviziato _____
<input type="checkbox"/>	E/G reparto _____	<input type="checkbox"/>	R/S clan/fuoco _____

PREMESSO CHE

siamo a conoscenza che tale autorizzazione è valevole per tutto il percorso scout ovvero dall'ingresso in Branca L/C all'età di 8 anni fino al raggiungimento della sua maggiore età in Branca R/S, ci impegniamo a partecipare alle riunioni organizzate dai capi al fine di conoscere le attività che verranno proposte a nostra/o figlia/o.

SIAMO CONSAPEVOLI CHE:

1. Dette attività verranno attuate in conformità alla metodologia scout e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana, quali a titolo esemplificativo:
 - uscite e campi di più giorni con pernotti,
 - vita all'aria aperta anche in aree non urbanizzate,
 - campeggio,
 - giochi di attività fisica,
 - coeducazione (attività vissute assieme tra ragazzi e ragazze),
 - utilizzo di attrezzature consone per sviluppare competenze manuali ed artigianali, comprendenti, tra l'altro, in Branca E/G e R/S:
 - per attività di pionieristica l'utilizzo di accette, seghe manuali, coltelli, punteruoli, ecc.,
 - per attività di topografia l'utilizzo di cartine topografiche e bussola, attività svolte in ambienti naturali ma anche in percorsi urbani, ecc.,
 - per attività di cucina l'utilizzo anche di pentolame e accensione di fuochi su cui cucinare, ecc.,
 - per attività nella natura in genere, con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna, attività in canoa, ecc.
2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante i campi, l'unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, ecc.) e, nel caso di E/G o R/S, tanto con squadriglie/pattuglie congiunte, quanto separate, ma anche solo a coppie o singolarmente.
3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di capi (adulti in servizio volontario). In alcuni casi (Branca E/G o R/S) le attività vengono vissute in autonomia dalle/dai minori partecipanti e non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell'unità.
4. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.

5. Potrà essere proposto di partecipare anche a campi scout gestiti da capi AGESCI diversi dai capi del Gruppo scout dove è censita/o nostra/o figlia/o.
6. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e non.
7. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività potrebbe non essere possibile comunicare direttamente con nostra/o figlia/o.
8. Sarà nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla sua scheda medica (allegata alla presente).
9. Sarà nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività non possa tornare a casa da sola/o.

DICHIARIAMO

- che faremo partecipare nostra/o figlia/o alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei capi responsabili delle unità che della Comunità capi, che conosciamo, sia degli altri capi censiti AGESCI che avranno la responsabilità dei campi scout a cui faremo partecipare nostra/o figlia/o aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano ci verranno comunicate;
- di sollevare i capi da eventuali responsabilità connesse al normale svolgimento delle attività scout;
- di autorizzare espressamente i capi, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portare nostra/o figlia/o presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

CHIEDIAMO

ai capi unità che nostra/o figlia/o: *(segnare con una X)*

- alla conclusione delle attività ritorni a casa da sola/o o con amici;
- sia affidata/o a un genitore o a una persona da noi delegata (che comunicheremo al capo unità all'inizio delle attività), che si presenterà puntuale al termine delle attività.

In fede

_____	(_____)	<input type="checkbox"/>
<i>(firma)</i>	<i>(ruolo)</i>	
_____	(_____)	<input type="checkbox"/>
<i>(firma)</i>	<i>(ruolo)</i>	

Compilare/firmare congiuntamente da entrambi i genitori indicando tra parentesi il ruolo, anche in caso di separazione/divorzio (art. 155 C.C. modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), individuando nel quadratino chi esercita legalmente la responsabilità genitoriale e indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai capi in relazione al rapporto con i figli, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte.

Data _____ Luogo _____



SCHEDA CENSIMENTO FIGLIA/O (*dati del censito da scrivere in stampatello*)

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ () il ____ / ____ / ____ nazionalità _____
residente a _____ () CAP _____
in Via/Piazza _____ civico _____
Tel. casa _____ Cellulare ragazza/o _____
e-mail ragazza/o _____
Religione _____ Cittadinanza _____
Parrocchia frequentata (o geografica) _____
Scuola Frequentata _____



RIVISTA

desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo NON desidera ricevere la rivista associativa in formato cartaceo



DATI GENITORI

Cognome _____ Nome _____
Cellulare _____ Tel. casa _____
E-mail _____
Cognome _____ Nome _____
Cellulare _____ Tel. casa _____
E-mail _____
Firma del genitore che compila _____

✂-----

Consegnare ai capi unità, con la quota del censimento, il modulo della privacy e la scheda sanitaria entro e non oltre il 31.11.2019.



QUOTA CENSIMENTO 2019-2020: € 50,00

di cui

- quota nazionale AGESCI, pari a € 35,00
- quota deliberata dalla Regione Lombardia AGESCI per la gestione delle attività, pari a € 4,00
- quota di Gruppo per la gestione delle attività, pari a € 11,00;

RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

(copia da conservare a cura del Gruppo scout)

Il sottoscritto _____

genitore di _____

dichiara di aver pagato la somma di euro Cinquanta/00 a titolo di censimento in AGESCI

e/o quota di gestione per il Gruppo AGESCI ARESE 1 per l'anno scout **2019/2020** per la/il propria/o
figlia/o sopra indicata/o.

Data _____ Luogo _____

Firma del genitore



RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

(copia da consegnare al genitore per ricevuta)

Si dichiara di ricevere da _____

genitore di _____

la somma di euro Cinquanta/00 a titolo di censimento in AGESCI e quota di gestione
per il Gruppo scout AGESCI ARESE 1 per l'anno scout **2019/2020** per la/il propria/o figlia/o sopra
indicata/o.

Data _____ Luogo _____

Per il Gruppo scout

