



DOMANDA ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE

GENITORE (o chi ne fa le veci)

Cognome.....Nome.....
residente in..... Via/p.zza..... n°
telefono abitazione..... Cellulare
e-mail

CHIEDE

l'iscrizione al campo scuola per il/la proprio/a figlio/a:

Cognome.....Nome.....
nato a..... il
Cellulare

dal 17 al 23 Luglio 2017 presso la struttura di Sant'Egidio (Cortona).

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi educativi o pastorali:

SI

NO

Firma _____

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 675/96 (e successive modifiche) autorizzo la Diocesi di Arezzo - Cortona - Sansepolcro all'utilizzo dei dati personali sopraindicati al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività e dei servizi ad esse connessi.

Lì _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione comprensiva di alloggio, pasti e materiali è 100 €.

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a Via.....n°

dichiara che mio/a figlio/a

è in stato di buona salute e può svolgere le attività del Campo Scuola.

ALLERGIE ALIMENTARI

.....
.....
.....
.....
.....

ALTRE ALLERGIE

.....
.....
.....
.....
.....

ALTRE SEGNALAZIONI MEDICHE

.....
.....
.....
.....
.....

MEDICINALI/CURE

.....
.....
.....
.....

Dichiaro, altresì, che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori del Campo Scuola e la Diocesi di Arezzo - Cortona - Sansepolcro da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo.

Data _____

Firma _____