



PIOVE DI SACCO 1

Gruppo Piove di Sacco 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Viale Petrarca, 1 – 35028 Piove di Sacco PD
www.piovedisaccouno.it
piovedisaccouno@gmail.com
CF 92020340284

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE AL PERCORSO SCOUT (da compilare a cura dei genitori 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 come attuato dall'AGESCI e indicato nel suo Regolamento Metodologico.

Diamo pertanto il nostro consenso affinché nostro figlio/a
_____ venga iscritto/a al Gruppo scout AGESCI
..... nell'unità

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----|----------------|-------|--------------------------|-----|------------|-------|
| <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 presso la branca L/C all'età di 8 anni fino al raggiungimento della maggiore età dell'autorizzato/a presso la branca R/S, ci impegniamo a partecipare alle riunioni indette dai capi al fine di essere edotti del programma che verrà attuato nell'ambito dell'Unità di appartenenza dell'autorizzato/a.

Siamo consapevoli che:

- detto programma verrà attuato in conformità alla metodologia scout, in tutte le sue peculiarità, quali a titolo esemplificativo:
 - uscite e campi di più giorni con pernotti,
 - vita all'aria aperta anche in aree non completamente civilizzate,
 - campeggio,
 - giochi concernenti l'educazione fisica,
 - coeducazione tra i sessi,
 - momenti di approfondimento della Fede cattolica,
 - 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 con percorsi indicati su cartine topografiche e dotazione di bussola, in ambiente natura ma anche in percorsi urbani, ecc.,
 - per attività di cucina l'utilizzo anche di pentolame e accensione di fuochi su cui cucinare, ecc.,
 - nella natura in genere con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna attrezzati, attività in canoa, ecc.
- 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.
- Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di adulti in servizio. In alcuni casi (branca E/G o R/S) le attività vengono vissute in autonomia dai/dalle minori partecipanti e non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell'Unità.





PIOVE DI SACCO 1

Gruppo Piove di Sacco 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Viale Petrarca, 1 – 35028 Piove di Sacco PD
www.piovedisaccouno.it
piovedisaccouno@gmail.com
CF 92020340284

4. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.
5. All'autorizzato/a potrà essere chiesto di partecipare anche a campi scout gestiti da capi AGESCI diversi dai capi del Gruppo Scout ove è censito e qualora noi lo si faccia partecipare ciò comporterà automaticamente piena autorizzazione alla partecipazione medesima.
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 può non essere prevista la possibilità di comunicazione diretta ed immediata tra genitori e figli in quanto non è prevista come dotazione personale dei partecipanti la strumentazione tecnologica atta alle telecomunicazioni.
8. Sarà nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari riguardanti l'autorizzato/a 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 l'autorizzato/a non possa tornare a casa da solo, o accompagnandosi solo con altri ragazzi del Gruppo Scout senza la presenza di adulti, o insieme ad altri ragazzi con i rispettivi genitori.

DICHIARIAMO

- che nostro figlio/a verrà fatto partecipare alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei Capi responsabili delle Unità che della Comunità dei Capi, che ben conosciamo, sia degli altri Capi censiti AGESCI che avranno la responsabilità dei campi scout a cui faremo accedere nostro figlio/a aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano ci verranno comunicate;
- tenuto espressamente conto anche di quanto dichiarato consapevolmente, di sollevare i Capi Scout da eventuali responsabilità connesse al normale svolgimento delle attività che verranno effettuate in aderenza alla metodologia scout;
- di autorizzare espressamente i Capi, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portare nostro figlio/a presso il più vicino centro di guardia medica o pronto soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

CHIEDIAMO

ai capi Unità che mio figlio/a: *(segnare con una X)*

- alla conclusione delle attività ritorni a casa da solo/a o con amici;
- sia affidato/a ad 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"/> |
| (firma) | (ruolo) | |
| _____ | (_____) | <input type="checkbox"/> |
| (firma) | (ruolo) | |

(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 ed 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)





PIOVE DI SACCO 1

Gruppo Piove di Sacco 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Viale Petrarca, 1 – 35028 Piove di Sacco PD
www.piovedisaccouno.it
piovedisaccouno@gmail.com
CF 92020340284

Data _____ Luogo _____

SCHEDA CENSIMENTO FIGLIO/A (*dati del censito da scrivere in stampatello*)

Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ () il ____ / ____ / ____ nazionalità _____

residente a _____ () CAP _____

in via/piazza _____ civico _____

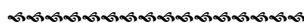
Tel. casa _____ Cellulare ragazzo/a _____

e-mail ragazzo/a _____

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 _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

Tel. casa _____ e-mail genitore _____

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ cellulare _____

Tel. casa _____ e-mail genitore _____

Firma del genitore che compila _____

✂-----

Consegnare ai Capi unità con la quota del censimento (vedi retro), il modulo della privacy e la scheda sanitaria entro e non oltre il 22 Dicembre 2018 (ultima attività)





PIOVE DI SACCO 1

Gruppo Piove di Sacco 1
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Viale Petrarca, 1 – 35028 Piove di Sacco PD
www.piovedisaccouno.it
piovedisaccouno@gmail.com
CF 92020340284

QUOTA CENSIMENTO 2018-2019 € 35

NB: Per le quote di censimento versate con bonifico bancario NON è necessaria la compilazione della ricevuta sottostante. IBAN: IT 35 M087 2862 7400 0000 0034 764 BANCA PATAVINA CREDITO COOPERATIVO SANT'ELENA DI PIOVE DI SACCO

RICEVUTA VERSAMENTO QUOTA CENSIMENTO

(copia da conservare a cura del Gruppo scout)

Il sottoscritto _____ genitore di _____

dichiara di aver pagato la somma di _____ a titolo di iscrizione nel euro _____

Gruppo scout AGESCI PIOVE DI SACCO 1 e censimento in AGESCI per l'anno scout **2018/2019** per il proprio figlio sopra indicato.

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 _____ a titolo di iscrizione nel Gruppo scout AGESCI euro _____

_____ e censimento in AGESCI per l'anno scout **2018/2019**

per il proprio figlio sopra indicato.

Data _____ Luogo _____

Per il Gruppo scout AGESCI PIOVE DI SACCO 1

