



## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### DATI MADRE

Io sottoscritta \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### DATI PADRE (omettere l'indirizzo se uguale a quello della madre)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

### DATI TUTORE:

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

chiediamo/chiede l'iscrizione al Gruppo AGESCI \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione qui presente, i genitori/tutore dichiarano di essere al corrente della proposta scout e acconsentono pertanto alla partecipazione del figlio/a alle attività in essa comprese.

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma tutore \_\_\_\_\_

Ulteriori contatti e recapiti di parenti o persone fidate (da prendere in considerazione solamente in caso di urgenza e momentanea irreperibilità dei genitori/tutore):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Informazioni di carattere medico-sanitario in attesa della scheda medica personale:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma tutore \_\_\_\_\_

I genitori/tutore acconsentono che i dati riportati vengano conservati dal Gruppo AGESCI \_\_\_\_\_. In caso di rinuncia, o previa richiesta, saranno cancellati; questi e altri dati successivamente raccolti verranno custoditi - con apposito assenso - nell'elenco Censiti, in accordo al D.Lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_ Firma padre \_\_\_\_\_ Firma tutore \_\_\_\_\_

