



## **SCHEDA DI ISCRIZIONE SOCIO**

*La presente va compilata e sottoscritta congiuntamente dai genitori del socio, ovvero dal suo tutore legale.*

### RICHIESTA ISCRIZIONE e DATI ANAGRAFICI

#### 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/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

#### chiediamo/chiede l'iscrizione al Gruppo AGESCI Acqui 1

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 alla partecipazione del figlio/a ad uscite e campi. Nel caso di attività "straordinarie" non previste tra quelle coperte da assicurazione standard, ma che prevedono un'assicurazione aggiuntiva, i Capi si impegnano ad informare in tal senso i genitori/tutore e richiedere, se necessario, un ulteriore consenso per la partecipazione a dette attività.

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_



ALTRE INFORMAZIONI e CONSENSO USCITA AUTONOMA MINORE

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:

---

---

---

Consenso all'uscita autonoma del minore al termine delle attività:

- SI
- NO

Eventuali persone di fiducia incaricate di ritirare il minore al termine dell'attività:

---

---

---

I genitori/tutore si impegnano ad informare i Capi qualora il ritiro del minore venga effettuato da persone non specificate nel presente modulo

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma tutore \_\_\_\_\_

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I genitori/tutore acconsentono che i dati riportati vengano conservati dal Gruppo AGESCI Acqui 1. In caso di rinuncia, o previa richiesta, gli stessi saranno cancellati. Questi ed eventuali 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 \_\_\_\_\_

