



## Modulo per censimenti 2017 – 2018 nel Gruppo Scout Milano 4

Noi \_\_\_\_\_ sottoscritti \_\_\_\_\_ (Nome \_\_\_\_\_ e  
Cognome) \_\_\_\_\_ dichiariamo di essere a  
conoscenza degli obiettivi educativi dello scautismo come attuato dall’A.G.E.S.C.I. e indicato nei suoi  
Regolamenti Metodologici. Diamo pertanto il nostro consenso affinché nostro  
figlio/a \_\_\_\_\_ venga iscritto/a al Gruppo  
Scout A.G.E.S.C.I. Milano 4 per l’anno scout 2017-2018, che va dal **01/10/2017 al 30/09/2018**  
nell’unità

- L/C Branco “La sorgente” (Corvetto)  E/G Reparto “Lumen”  
 L/C Branco “Occhio di Primavera” (Rogoredo)  R/S Clan/Fuoco “Edera”  
 Co.Ca.

### PREMESSO CHE

- 1) ci impegniamo a partecipare alle riunioni indette dai capi al fine di essere informati del programma che verrà attuato nell’anno scout **2017 – 2018** nell’ambito dell’Unità di appartenenza del figlio/a e che siamo consapevoli che:
- 2) detto programma verrà attuato in conformità alla metodologia scout, in tutte le sue articolazioni, comprendenti, tra l’altro, per gli E/G e R/S, anche attività di pionieristica (con utilizzo di accette, seghe manuali, coltelli, punteruoli, ecc...), topografia (anche con percorsi indicati su cartine topografiche e dotazione di bussola, in ambiente natura ma anche in percorsi urbani, ecc..), attività di cucina (con utilizzo anche di pentolame e accensione di fuochi su cui cucinare, ecc..), nella natura in genere (con montaggio e pernottamento in tenda, ecc...);
- 3) sia nelle attività settimanali, in sede od all’esterno (con pernottamento o meno), sia durante i campi, l’unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, automezzi, biciclette, ecc.) e, nel caso di E/G o R/S, tanto con Squadriglie/Pattuglie congiunte, quanto separate, quanto a coppie o singolarmente;
- 4) in occasione delle attività E/G o R/S non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell’Unità;
- 5) a nostro figlio/a potrà essere chiesto di partecipare anche a campi scout gestiti da capi A.G.E.S.C.I. 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, e che non è nelle possibilità dei capi impedire che tali riprese possano essere postate in internet o su social network in genere;
- 7) sarà nostra cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari riguardanti nostro figlio/a fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla sua scheda medica;
- 8) sarà nostra cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività nostro figlio/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 responsabili delle Unità che della Comunità dei Capi, che ben conosciamo, sia degli altri capi censiti A.G.E.S.C.I. che avranno la responsabilità dei campi scout a cui faremo accedere nostro figlio/a e di aderire integralmente alle iniziative specificate nel programma, tenuto espressamente conto anche di quanto indicato in premessa, esentando i Capi Scout da ogni responsabilità connessa all'esercizio delle attività medesime e **AUTORIZZIAMO** espressamente i capi, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività, a portare nostro figlio presso il più vicino centro di guardia medica o pronto soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.

Milano, \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(da far compilare/firmare da entrambi i genitori indicando tra parentesi il ruolo e chi esercita legalmente la patria potestà in caso di separazione/divorzio)

***Il tutto da consegnare ai capi unità con la quota del censimento e il modulo della entro e non oltre il 15/12/2017***

### **QUOTA CENSIMENTO €70,**

se nel Gruppo sono censiti altri fratelli / sorelle si riduce a €65 per il secondo, €60 per il terzo e così via. Possibilità di pagare in contanti (con ricevuta) o con bonifico intestato a:

Agesci Gruppo Milano 4

IBAN IT03R0335901600100000067490

Causale: censimento 2017/2018 nome cognome branca

(nome e cognome del figlio, branca: LC, EG o RS)

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

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_.

Tel. casa: \_\_\_\_\_ Cellulare ragazzo/a \_\_\_\_\_

e-mail ragazzo/a: \_\_\_\_\_

Religione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Parrocchia frequentata (o geografica): \_\_\_\_\_

Scuola Frequentata \_\_\_\_\_

Numero Codice Fiscale/Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI**

Nome Cognome, Codice Fiscale, cellulare, e-mail genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome Cognome, Codice Fiscale, cellulare, e-mail genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel. casa \_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati, ai sensi dell'art. 4 comma 1 lett. d), nonché dell'art. 26 del D.lgs.196/2003. Per l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali, si può far riferimento a quella dell'AGESCI.

Data

Firma

-----

