



DATI DEL PARTECIPANTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

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

in via \_\_\_\_\_ Tel/Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare di un genitore \_\_\_\_\_

Altri numeri da contattare in caso di emergenza \_\_\_\_\_

Parrocchia di appartenenza \_\_\_\_\_

=====  
=== AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O DEL TUTORE (solo in caso di partecipanti minorenni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
padre/madre/ tutore di \_\_\_\_\_ autorizza la  
partecipazione del/la citato/a minore a tutte le attività previste dal campo scuola, comprese le eventuali  
uscite ed escursioni al di fuori della struttura residenziale, certo che saranno prese tutte le precauzioni con  
la necessaria attenzione e diligenza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====  
===== ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO DA PARTE DEL PARTECIPANTE O DEL GENITORE/TUTORE (in caso  
di minori) Dichiaro di aver preso visione e di sottoscrivere il Regolamento e le relative Condizioni che  
regolano la partecipazione al Campo estivo

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_