



CORPO NAZIONALE GIOVANI ESPLORATORI ED ESPLORATRICI ITALIANI

ENTE MORALE D.L.N. 1881 DEL 21-12-1916 SOTTO L'ALTO PATRONATO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA

DICHIARAZIONE

PER I GENITORI/TUTORI DEI MINORI DI ANNI 18 Da leggere, compilare e firmare in tutte le sue parti

ANNO SCOUT

I / Il sottoscritti/o

Residenti/e in Via n°.....

Genitori/e - Tutori/e del / della [] Lupetto/a [] Esploratore/Esploratrice [] Rover

cognome e nome.....

nato/a il a (Comune)

residente in via..... n°.....

località provincia

tel 1cell 1..... cell2

e-mail..... Cod Fiscale.....

Dichiarano/a di autorizzare il / la ragazzo/a minore di anni 18 a partecipare alle attività Scout.

Dichiarano/a di esonerare espressamente i dirigenti Scout della sezione da ogni e qualsiasi responsabilità relativa ai trasporti, siano essi su pullman, treni, navi, aerei od altro; si prende atto che i dirigenti stessi agiranno come intermediari con il vettore. Esprimono/e ai dirigenti la massima fiducia nella certezza che gli stessi, come i loro collaboratori, agiranno in ogni evenienza riguardante il ragazzo, o la ragazza a loro affidati, con il criterio e l'attenzione del buon padre di famiglia.

Dichiarano/a di essere a conoscenza, e di concordare con il fatto che il / la proprio/a ragazzo/a svolgerà attività proprie del metodo Scout quali: campismo, pionieristica, escursioni, nuoto, accensione di fuochi, taglio di legna, ecc., viaggerà con tutti i mezzi disponibili, anche a piedi, sarà esposto/a ad esercizi fisici e dormirà sotto la tenda/telini; in relazione all'età ed in conseguenza alla branca di appartenenza, preparerà i suoi pasti e, specificatamente per Esploratori/Esploratrici e Rover, potrà svolgere attività in autonomia (di sola pattuglia o singolarmente). Nello svolgere le attività sopradescritte, e in relazione alla branca di appartenenza, utilizzerà gli strumenti adeguati, ivi compresi, coltellini, fiammiferi, accette e similari, cordame, etc. Eventuali limitazioni dovranno essere specificatamente fatte presente e, se necessario, accompagnate da certificato medico.

Consentono/e pertanto che il loro/suo ragazzo/a partecipi a tutte queste attività.

Desiderano/a e dichiarano/a che, qualora nello svolgimento dell'attività sia prevista la funzione religiosa (Santa Messa), il/la ragazzo/a: (barrare la casella interessata)

- [] partecipi alla funzione.
[] non partecipi alla funzione.
[] decida autonomamente sulla partecipazione o meno alla funzione.

Data : I / Il genitori/e - Tutori/e :