



Parrocchie e Circoli NOI del Comune di Cadoneghe:  
**Sant'Andrea - Sant'Antonino - San Bonaventura**  
**CAMPISCUOLA 2018**

domanda di partecipazione di

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

che ha frequentato la classe \_\_\_\_\_ ed è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

tessera Circolo NOI n.° \_\_\_\_\_ parrocchia \_\_\_\_\_

	<b>4<sup>a</sup> e 5<sup>a</sup> ELEMENTARE a Lorenzago (BL) dal 15 al 21 luglio</b> con acconto di € 50 e saldo di € 150
	<b>1<sup>a</sup> e 2<sup>a</sup> MEDIA a Passo Maniva (BS) dal 30 luglio al 5 agosto</b> con acconto di € 50 e saldo di € 170
	<b>3<sup>a</sup> MEDIA a Passo Maniva (BS) dal 30 luglio al 5 agosto</b> con acconto di € 50 e saldo di € 170
	<b>1<sup>a</sup> SUPERIORE a Padola (BL) dal 22 al 28 luglio</b> con acconto di € 50 e saldo di € 150
	<b>2<sup>a</sup> SUPERIORE a Folgaria (TN) dal 29 luglio al 4 agosto</b> con acconto di € 50 e saldo di € 150
	<b>3<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> SUPERIORE ad Assisi (PG) dal 22 al 26 luglio</b> con acconto di € 50 e saldo da stabilire
	<b>CHIERICHETTI a Possagno (TV) dall' 31 agosto all'1 settembre</b> (può partecipare anche chi desidera diventare chierichetto e va in 5 <sup>a</sup> elementare) con acconto di € 50 e saldo da stabilire

*Dal secondo figlio è previsto uno sconto di € 30.*

Informativa sul trattamento dei dati personali

In applicazione del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, informiamo che tutti i dati nella domanda di partecipazione e nella scheda clinica sono destinati alla sola conoscenza funzionale dei i campi stessi, hanno natura obbligatoria e che il rifiuto pregiudicherebbe la partecipazione al campo stesso. Si porta a conoscenza, e se ne richiede l'autorizzazione, che eventuali fotografie scattate durante i campi, potranno essere esposte, a meno che non ci sia specifico divieto, nell'ambiente parrocchiale come ricordo dell'esperienza, e pubblicate nel sito web della parrocchia. Si comunica che la parrocchia di appartenenza è responsabile dei dati raccolti.

*firma di un genitore* \_\_\_\_\_

Recapito dei genitori durante il campo per eventuali contatti:

1° recapito (*numero e nome*) \_\_\_\_\_

2° recapito (*numero e nome*) \_\_\_\_\_

mail (*in stampatello maiuscolo*) \_\_\_\_\_

Allergie / intolleranze / diete \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuali farmaci e modalità di assunzione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto (*cognome e nome del genitore*) \_\_\_\_\_

acconsente che il/la proprio/a figlio/a partecipi all'esperienza, spiegandogli il senso e le finalità del camposcuola e la necessità di rispettare persone, orari e cose, sollevando gli educatori e la parrocchia da ogni responsabilità civile e penale.

*firma di un genitore*

\_\_\_\_\_

**la scheda va consegnata insieme all'acconto (non rimborsabile)  
e la fotocopia della tessera sanitaria**