

# FAC SIMILE - AUTODICHIARAZIONE PER TRIAGE PRIMA DI ACCEDERE AL CAMPO ESTIVO

## MODULO PER MINORENNI

**Nel caso di minorenni l'autodichiarazione viene sottoscritta da entrambi i genitori o da chi esercita la potestà genitoriale**

Noi sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_, nella qualità di (1) \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_, membro del Gruppo Scout (2) \_\_\_\_\_, appartenente al (3) \_\_\_\_\_, oltre a confermare quanto sotto riportato in merito al nostro/a figlio/a, dichiariamo di essere pienamente informati delle modalità di organizzazione delle attività Scout estive anche alla luce delle linee guida e dei protocolli attualmente in essere per la prevenzione e misure di contenimento Covid-19, espressamente acconsentiamo alla partecipazione del suddetto minore alle attività di Unità come sotto dettagliate:

(4) \_\_\_\_\_ che si terrà/terranno dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso la loc. \_\_\_\_\_ in comune di \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(1) specificare la qualità: genitore, tutore, affidatario, ecc.

(2) nome e sigla

(3) indicare tipo dell'unità (Branco, Cerchio, Riparto, Fuoco, Clan) e relativo nome

(4) descrizione dell'attività, con indicazione delle modalità di svolgimento (campo, giornaliero, ecc.)

Nome del minore	Cognome del minore	Data di nascita del minore
Gruppo Scout di appartenenza	Residente in via/Piazza	CAP - Città
Telefono del minore	Telefono dei genitori	E-mail dei genitori
Nome e contatti del medico di base / pediatra del minore:		

### DICHIARIAMO CHE NOSTRO/A FIGLIO/A

ha in questo momento o ha avuto nei 3 giorni precedenti: