



“TrovarTi per trovarCi”

AUTORIZZAZIONE PER PARTECIPAZIONE DI MINORENNI

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov _____ il _____ e residente a _____, Prov _____, in Via _____,

In qualità di padre/madre esercente la patria potestà sul minore:

nome _____ cognome _____ nato/a a _____ Prov _____ il _____ e residente a _____, Prov _____, in Via _____,

AUTORIZZO

✓ Mi__ figli__ a partecipare al “CAMPOSCUOLA REGIONALE INVERNALE ARALDI E ARALDINI” che si svolgerà a **Sanluri, presso il Convento dei Padri Cappucini, in via San Rocco 6.**

MINI-CAMPO ARALDINI ELEMENTARI (dai 7 anni compiuti ai 10 anni)

Dalle ore **9.00** del **2** gennaio fine alle ore **14.30** del **4** gennaio.

MINI CAMPO ARALDINI MEDIE (dagli 11 anni ai 13 anni)

Dalle ore **16.00** del **4** gennaio fino alle ore **18.00** del **6** gennaio.

✓ La Gi.Fra e l'O.F.S. di Sardegna o chi da essa incaricato, ad effettuare a titolo gratuito, fotografie, riprese video/audio, del proprio figli__ durante le attività del campo scuola per finalità didattica e/o di documentazione del lavoro svolto, l'utilizzo la riproduzione e la rappresentazione di fotografie e riprese audio-video su ogni tipo di supporto (cartaceo, magnetico, digitale, ecc.) che potranno eventualmente essere utilizzate nelle pubblicazioni associative incluso i siti internet associativi, ed altre iniziative promosse esclusivamente per gli scopi del movimento.

DICHIARO

✓ fatta salva l'osservanza degli obblighi di ordinaria vigilanza, di sollevare espressamente gli accompagnatori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dagli stessi, per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni e per eventuali danni procurati o subiti da mi__ figli__ ovvero da terzi per tutta la durata del soggiorno;

_____ li ____/07/2017

Firma del genitore _____

