**Regolamento di partecipazione al**

**Campo scuola “Anche io sono la protezione civile”**

Verranno selezionati i candidati tra ragazzi e ragazze che abbiano compiuto l’ 11° anno di età e non superato il

17° nell’anno in corso ;

**Documenti occorrenti:**

1. **Domanda di partecipazione ( compilata dallo studente )**

2. Atto di assenso di entrambi genitori, **in autocertificazione** ove si attesta la volontà a far partecipare il proprio figlio, **allegare fotocopia del documento d’identità**

3. Contatti dei genitori e scheda e liberatoria sanitaria.

4. Liberatoria per la pubblicazione da parte dell’Associazione di foto, filmati ed altro materiale pubblicitario

ove compaiano i propri figli.

Il campo scuola avrà la durata di cinque giorni e si svolgerà nel comune di Torre del Greco (NA) dal 29 giugno al 03 Luglio 2016.

La sede e gli orari del campo scuola saranno comunicati una volta ultimate le procedure di iscrizione.

Il genitore ha l’obbligo di accompagnare e prelevare lo studente rispettando gli orari prestabiliti pena l’esclusione

dal campo scuola.

Lo studente non può essere prelevato da persone che non siano state precedentemente registrate e autorizzate dai genitori o da chi ne fa le veci.

L’organizzazione si riserva la possibilità di integrare il presente regolamento con ulteriori direttive atte allo

svolgimento di un campo scuola sicuro e divertente per gli studenti e per i volontari impegnati nelle attività.

**Da compilarsi a cura dello studente**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Domanda di partecipazione al campo “Anche io sono la protezione civile ” Torre del Greco 29 Giugno**

**- 03 Luglio 2016**

Il sottoscritto/a

Nato/a in il

Residente in Via n.

CHIEDE

di poter partecipare al campo “Anche io sono la protezione civile 2016” che si terrà nel territorio del

Comune di Torre del Greco, dal 29 Giugno al 03 Luglio 2016.

Inoltre dichiara di aver preso visione del regolamento di partecipazione accettandolo in tutte le sue componenti.

**Perché voglio partecipare al campo scuola “Anch’io sono la protezione civile”?**

Taglia maglietta: XS – S – M – L – XL - XXL

In fede

Firma leggibile

N.B. L’organizzazione nel caso pervenissero un numero di richieste eccessive provvederà a selezionare gli iscritti in modo da costituire un gruppo di età omogeneo e dando priorità agli iscritti con residenza in Torre del Greco e comuni confinanti ed in base alla motivazione che hanno dato alla partecipazione al progetto didattico.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**Luogo e Data**

**Spett.le**

**ASSOCIAZIONE I.R.T. DI TORRE DEL GRECO**

**Il/la sottoscritto/a :**



**1) Sig.\_ ,**

**nato a il**

nella qualità di esercente la patria potestà sul minore :

**Sig.\_ , nato/a a il**

con la presente dichiara di autorizzare, come effettivamente

**AUTORIZZA**

**il proprio figlio a partecipare nei giorni dal 29 Giugno al 03 Luglio 2016 al campo scuola “Anche io sono la protezione civile” di Torre del Greco, nonché, autorizza lo stesso a partecipare a tutte le escursioni in programma nell’offerta formativa:**

 **Parco Nazionale del Vesuvio;**

 **Scavi di Ercolano;**

 **Escursione con gommone lungo costa di Torre del Greco;**

 **Eventuali altre escursioni didattiche.**

**Si dichiara inoltre di aver informato anche l’eventuale altro esercente la potestà genitoriale e di aver ricevuto autorizzazione dallo stesso a far partecipare il minore di cui sopra al campo scuola.**

**N.B. il programma didattico potrà subire variazioni.**

In fede

Firma Leggibile

**Allegare fotocopia documento d’identità**

**PADRE** (o di chi ne esercita la patria potestà o tutore)

Il sottoscritto Con residenza nel comune di via N°

Telefono Cell.

**MADRE**

La sottoscritta Con residenza nel comune di via N°

Telefono Cell.

Gruppo sanguigno

In caso di risposta affermativa ad uno dei seguenti punti riempire lo spazio delle Note per specificare meglio il problema.

*Ha mai avuto manifestazioni allergiche: A medicinali*

*Alimentari*

*A punture d’insetto*

*Specificare*

*Limitazioni nell’alimentazione*

*Specificare*

*Attualmente soffre di patologie particolari*

*Specificare*

Malattie ed infortuni avuti in passato:

Lo studente è in regola con i protocolli vaccinali si no

**Dichiaro** di aver effettuato le vaccinazioni richieste; altresì nel caso che le vaccinazioni non fossero state effettuate, mi assumo la responsabilità della partecipazione alle attività svolte (comunque in linea con le attività svolte in un comune campo scuola estivo). Inoltre mi assumo la responsabilità di dichiarazioni mendaci o lacunose nella presente scheda.

Data

Firma di chi esercita la patria potestà\_

**LIBERATORIA PER UTILIZZO DI FOTO E FILMATI**

Io sottoscritto, , nato il a

Residente in \_, in Via in qualità di

genitore del ragazzo :

, nato il

a , autorizzo e libero da ogni responsabilità, civile e/o penale

l’Ass. Naz. Vigili del Fuoco delegazione I.R.T. di Torre del Greco per l’utilizzo di foto, filmati, a scopo pubblicitario

ove compaia mio figlio.

,

In fede

N.B. Il materiale video/fotografico sarà utilizzato ai soli fini della divulgazione e pubblicizzazione delle attività svolte.