

## Modalità di iscrizione

Vi invitiamo a leggere con attenzione quanto segue, per prevenire spiacevoli equivoci al momento della raccolta delle iscrizioni. Perché l'iscrizione possa essere accolta serve quanto riportato di seguito.

## Modulo di adesione con scheda medica

### *Com'è strutturato?*

Il modulo di adesione è composto da due facciate. Sul fronte vi è una sezione anagrafica, comprensiva dei dati necessari per l'espletamento delle formalità burocratiche legate al funzionamento della casa alpina. Sul retro vi è una vera e propria scheda medica, che raccoglie i dati sanitari essenziali del ragazzo o della ragazza.

### *E perché una scheda medica così dettagliata?*

Dalle esperienze raccolte in passato si è evidenziata l'utilità, per i responsabili dei campi e per il personale di pronto soccorso, di poter vedere a colpo d'occhio tutte le informazioni necessarie alla gestione di un'eventuale emergenza.

### *Come sono conservati moduli e schede?*

Verranno custoditi sotto chiave, in raccoglitore apposito, fino al termine del camposcuola: dopodiché, al termine dell'utilizzo, saranno distrutti.

## ISCRIZIONE

Per l'iscrizione occorre consegnare a don Farel tutte le schede sopra indicate, completate in ogni parte. Non saranno accolte iscrizioni via mail. **Le iscrizioni termineranno il 25 maggio.**

## CONTRIBUTO SPESE

Considerando che la casa è in autogestione con la condivisione delle spese, il contributo di ciascuno sarà definito durante l'incontro organizzativo, sapendo che in qualsiasi caso non andrà oltre i 260 euro. Le spese da condividere sono vitto, alloggio, gite, viaggio e imposta di soggiorno. Si darà il saldo del proprio contributo alle spese in occasione della riunione.

## INCONTRO ORGANIZZATIVO

L'incontro con la presentazione dettagliata del camposcuola si terrà presso il patronato "Costantini-Fiorentini" : **Martedì 28 maggio 2024 alle 20:30**

## **PER ULTERIORI INFORMAZIONI**

d. Farel 388-8152075

mail: campiscuolacenedasalsa@gmail.com

## **COSA PORTARE**

- Biancheria da letto (compreso coprimaterasso e sottofedera, anche per chi utilizza il sacco a pelo)
- Vestiario pesante + k-way
- Necessario per la montagna
- Torcia elettrica
- Necessario per l'igiene personale
- Bibbia o Vangelo
- Eventuali farmaci necessari in contenitore rigido con nome e cognome

## **COSA NON PORTARE**

- ❖ Dolciumi, bevande, cibarie varie (ce ne sono a sufficienza)
- ❖ Smartphone e dispositivi elettronici

INDIRIZZO DELLA CASA: Via Giralba 4, Auronzo di Cadore BL.

## MODULO DI ADESIONE DI

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza:  italiana  altra (specificare) \_\_\_\_\_

Nazione di nascita  Italia  altra (specificare) \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cellulare 1 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ di chi è? \_\_\_\_\_

Cellulare 2 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ di chi è? \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Carta d'identità numero \_\_\_\_\_

Tessera sanitaria numero \_\_\_\_\_

---

### Spazio riservato agli organizzatori

Turno \_\_\_\_\_

Stanza numero \_\_\_\_\_

Gruppo \_\_\_\_\_

# Scheda medica di

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

È mai risultato positivo/a al Covid-19 dall'inizio della pandemia?  Sì  No  
Soffre di malattie cardiache?  Sì  No

•Descrivere:

---

Soffre di disturbi all'apparato respiratorio, digerente, di malattie croniche o di disturbi di altro tipo?  Sì  No

• Descrivere:

• Eventuali farmaci da usare in caso di necessità:

---

Soffre di allergie? (se sì, allegare copia del certificato medico)  Sì  No • Specificare quali:

• Tipo di reazione:

---

Sta prendendo farmaci?  Sì  No

• Specificare i nomi dei farmaci e posologia

---

Altre notizie utili per l'assistenza sanitaria

---

## Autorizzazioni e dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in (indirizzo completo) \_\_\_\_\_,  
esercente la patria potestà o la tutela legale del minore di cui sopra

dà il proprio assenso alla partecipazione al campo scuola del/la minore, i cui dati sono riportati sul presente modulo. Prende atto che il campo scuola, promosso dalla parrocchia di San Michele Arcangelo in Salsa di Vittorio Veneto, si terrà nella Casa Alpina parrocchiale Santa Maria Assunta della Cattedrale di Ceneda, in località Giralba di Auronzo di Cadore (BL).

Autorizza fin d'ora, sotto la propria responsabilità, la partecipazione del/la citato/a minore alle eventuali escursioni che si terranno al di fuori della casa durante il campo-scuola.

Il sottoscritto si rende altresì responsabile del buon comportamento del proprio figlio, nonché della piena osservanza del medesimo ai suggerimenti e alle indicazioni che saranno impartite dal capo campo e dall'équipe animatori. Autorizza pertanto la Parrocchia, nella persona del Responsabile del Campo Estivo e dei suoi collaboratori in loco:

ad assumere ogni provvedimento necessario per il buon funzionamento di questa iniziativa;

ad impedire al/la minore ogni attività che fosse ritenuta dai responsabili pericolosa o comunque inopportuna;

a provvedere per il rientro in parrocchia del/la minore quando questo provvedimento fosse necessario per custodire il significato del campo scuola o per evitare che siano ripetuti comportamenti inammissibili.

Dichiara inoltre che il/la suddetto/a minore non è affetto da malattie che gli impediscono la vita in comunità e la partecipazione alle varie attività del campo scuola (giochi, passeggiate, escursioni anche oltre i 1000 metri di altitudine);

Autorizza infine la Parrocchia San Michele Arcangelo in Salsa di Vittorio Veneto a realizzare fotografie e filmati che ritraggano il/la citato/a minore, utili per le iniziative della parrocchia stessa o per fare conoscere le iniziative stesse, ai sensi dell'articolo 13 REG (UE) 679/16 sulla tutela dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_