



VERONA 9

Associazione
Guide e Scouts Cattolici Italiani

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Gruppo Verona 9

Piazza Frugose 7/8 – 37132 Verona VR

Cod.Fisc. 93004900234

www.agesciverona9.org

verona9@veneto.agesci.it /verona9@pec.agesci.it

info@agesciverona9.org

Domanda di iscrizione per l'anno scout 2024/2025

Io sottoscritto/a _____
(Cognome e nome)

dichiaro di essere a conoscenza degli obiettivi educativi dello scoutismo come attuato dall'AGESCI e indicato nel suo Regolamento Metodologico.

Do pertanto il mio consenso affinché venga iscritto/a al Gruppo scout AGESCI Verona 9 attraverso il censimento associativo e il **versamento della quota di iscrizione annuale di EURO 80,00** che comprende:

- quota di **censimento nazionale** (compreso l'abbonamento alla rivista e l'assicurazione infortuni e responsabilità civile) per **Euro 40,00**
- quota per il Gruppo Verona 9, unità, sale parrocchiali, zona VeronaEst e Regione di **Euro 40,00**

Premesso che:

i miei genitori sono a conoscenza che tale autorizzazione è valevole per tutto il percorso scout ovvero dall'ingresso presso la branca L/C all'età di 8 anni fino al raggiungimento della maggiore età dell'autorizzato/a presso la branca R/S, si impegniamo a partecipare alle riunioni indette dai capi al fine di essere edotti del programma che verrà attuato nell'ambito dell'Unità di appartenenza dell'autorizzato/a.

Sono consapevole che:

1. dette attività verranno attuate in conformità alla metodologia scout e alla proposta di percorsi di educazione alla vita cristiana, quali a titolo esemplificativo:
uscite e campi di più giorni con pernotti, vita all'aria aperta anche in aree non urbanizzate, campeggio, giochi di attività fisica, coeducazione (attività vissute assieme tra ragazzi e ragazze), utilizzo di attrezzature consone per sviluppare competenze manuali ed artigianali, comprendenti, tra l'altro:
per attività di pionieristica l'utilizzo di accette, seghe manuali, coltelli, punteruoli, ecc.,
per attività di topografia l'utilizzo di cartine topografiche e bussola, attività svolte in ambienti naturali ma anche in percorsi urbani, ecc.,
per attività di cucina l'utilizzo anche di pentolame e accensione di fuochi su cui cucinare, ecc.,
per attività nella natura in genere, con montaggio e pernottamento in tenda, percorsi lungo sentieri di montagna, attività in canoa, ecc.
2. Sia nelle attività settimanali, in sede o all'esterno (con pernottamento o meno), sia durante i campi, l'unità potrà spostarsi usufruendo di vari mezzi di trasporto (treni, pullman, automezzi, biciclette, ecc.) e pattuglie congiunte, quanto separate, ma anche solo a coppie o singolarmente.
3. Suddette attività vengono organizzate e realizzate sotto la responsabilità e con la presenza di capi (adulti in servizio volontario). In alcuni casi attività vengono vissute in autonomia dai partecipanti e non sempre vi sarà la presenza di un capo dello staff responsabile dell'unità.
4. Salvo diverse indicazioni, alle suddette attività non è prevista la partecipazione dei genitori o di parenti.
5. Potrà essere proposto di partecipare anche a campi scout gestiti da capi AGESCI diversi dai capi del Gruppo scout dove sono censita/o.
6. Durante l'attività scout potranno essere effettuate riprese fotografiche o filmati, anche dagli altri componenti dell'unità, all'insaputa dei capi così che non sia nelle possibilità di quest'ultimi impedirne un'eventuale diffusione mediante qualsiasi mezzo digitale e non.
7. Durante lo svolgimento di alcune delle suddette attività potrebbe non essere possibile comunicare direttamente con la famiglia.
8. Sarà mia cura informarvi per eventuali problemi di salute e/o alimentari fornendovi i necessari aggiornamenti per iscritto sulla mia scheda medica.
9. Sarà mia cura fornirvi indicazioni scritte qualora al termine delle riunioni o delle attività non possa tornare a casa da sola/o.

Dichiaro:

- che parteciperò alle attività di cui sopra in piena consapevolezza e con piena fiducia nell'operato sia dei capi responsabili delle unità che della Comunità capi, che conosco, sia degli altri capi censiti AGESCI che avranno la responsabilità dei campi scout a cui parteciperò aderendo quindi integralmente alle iniziative che man mano mi verranno comunicate;
- di sollevare i capi da eventuali responsabilità connesse al normale svolgimento delle attività scout;
- di autorizzare espressamente i capi, qualora ne sopravvenga l'esigenza durante le attività e secondo il loro giudizio, a portarmi presso il più vicino centro di guardia medica o Pronto Soccorso affinché venga affidato alle cure mediche.



Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – repertorio n. 91741 del 28/12/2022
WAGGGS / WOSM Member



VERONA 9

Associazione
Guide e Scouts Cattolici Italiani

Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani
Gruppo Verona 9

Piazza Frugose 7/8 – 37132 Verona VR
Cod.Fisc. 93004900234
www.agesciverona9.org
verona9@veneto.agesci.it /verona9@pec.agesci.it
info@agesciverona9.org

Chiedo

ai capi unità : *(segnare con una X)*

- alla conclusione delle attività di ritornare a casa da sola/o o con amici;
 di essere affidata/o ad un genitore o a una persona che i miei genitori delegheranno (che comunicheranno al capo unità all'inizio delle attività) che si presenterà puntuale al termine delle attività

In fede(associato): _____
(firma)

Per presa visione un genitore/tutore: _____ (_____)
(firma) (ruolo**)

(* **Compilare e firmare dagli esercenti la responsabilità genitoriale indicando tra parentesi il ruolo, **anche in caso di separazione/divorzio** (art. 155 C.C., modificato dalla legge 08.02.2006, n. 54), indicando altresì eventuali regole che devono essere conosciute dai soci adulti in relazione al rapporto con il minore, da considerarsi valide fino a nuove indicazioni scritte.)

Data _____ Luogo _____

(si prega di scrivere in stampatello)

SCHEDA CENSIMENTO *(dati del censito)*

In grassetto i dati obbligatori

Cognome : _____

Nome : _____

nato/a a : _____ (_____)
Città Provincia Nazione

nato/a il _____ residente a (VR)

in via/piazza _____ ,n° _____

C.A.P. 37 _____ **Telefono abitazione:** _____

Telefono cellulare: _____

E-mail: _____

Codice fiscale : _____

Scuola frequentata/Professione: _____

**Facoltativo

**Parrocchia frequentata: _____

**Religione: _____

-]** censito/a per la prima volta nell'AGESCI
] trasferito/a da un altro Gruppo AGESCI n° censimento _____
] censito/a nel Gruppo Verona 9 anche l'anno precedente

UNITA' DI APPARTENENZA:

- 5) Comunità R/S NOVIZIATO
 6) Comunità R/S CLAN

- ATTENZIONE -

**COMPILARE IL MODULO DI
AUTORIZZAZIONE PER LA LEGGE
SULLA PRIVACY**

RIVISTA

- Desidera** ricevere la rivista associativa in formato cartaceo **NON desidera** ricevere la rivista associativa in formato cartaceo

DATI DEI GENITORI

- Cognome : _____ Nome : _____

Cellulare : _____ Tel. Casa: _____

E-mail genitore : _____

- Cognome : _____ Nome : _____

Cellulare : _____ Tel. Casa: _____

E-mail genitore : _____



Iscritta al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore – repertorio n. 91741 del 28/12/2022
WAGGGS / WOSM Member