

FSE



Scout d'Europa

**SCHEDA DI AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE
ALL'INCONTRO REGIONALE DEI CONSIGLI
DELL'ARCOBALENO 2023**

I sottoscritti (nome e cognome del/i genitore/i) _____
_____ esercenti la potestà genitoriale del minore (nome e cognome Coccinella) _____
_____ iscritta all'Associazione Italiana Guide e Scouts d'Europa Cattolici

CHIEDONO ED AUTORIZZANO

la partecipazione della minore su cui esercitano la potestà genitoriale all'Incontro Regionale dei Consigli dell'Arcobaleno che si terrà il 25 – 26 marzo 2023 a

Inoltre DICHIARANO:

Di essere a conoscenza del programma e dell'organizzazione delle due giornate e delle attività che verranno svolte, compresi gli spostamenti e loro modalità;
Di essere consapevoli che le attività scout proposte alla minore e le cure mediche che le saranno prestate in caso di infortunio o malattia saranno impostate dai Capi e dai medici basandosi unicamente sulle informazioni contenute nella "scheda sanitaria" compilata dai genitori al momento dell'iscrizione al Gruppo Scout e di eventuali variazioni successive comunicate ai Capi del Gruppo Scout con le modalità descritte nella suddetta "scheda sanitaria".

_____, li _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Associazione Italiana Guide e Scouts d' Europa Cattolici

Associazione riconosciuta con DPR n° 240 del 18/3/1985 – Aderente all' Union International des Guides et Scouts d' Europe (UIGSE-FSE)
organizzazione non governativa con statuto partecipativo presso il Consiglio d' Europa