



Iscrizione al Gruppo Scout per l'anno _____ - _____

Io sottoscritto/a _____ in qualità di genitore esercente la potestà sul minore o
soggetto esercente la potestà sul minore _____

- Avendo preso visione dello Statuto dell'Agesci ed essendo stato informato riguardo ai regolamenti vigenti nell'Associazione, desidero aderire e iscrivere il minore di cui sopra, essendo consapevole del suo conseguente stato di socio.
- Avendo preso visione del programma annuale (_____ - _____) e del Progetto Educativo di Gruppo, e avendone condiviso i fini nonché i mezzi e gli strumenti di attuazione (previsti dal Regolamento Metodologico dell'Agesci), autorizzo il minore di cui sopra a partecipare alle attività del Gruppo Scout Agesci Roma 84 per l'anno _____ - _____
- Sono consapevole che: essendo la quota del censimento necessaria alla copertura assicurativa durante le attività scout, nel caso in cui non venga versata entro i termini comunicati dai Capi Unità, il minore di cui sopra non potrà partecipare alle attività fino alla regolarizzazione avvenuta; essendo le quote associative necessarie allo svolgimento delle attività, nel caso di persistente ritardo nei pagamenti, il Gruppo Scout si riserverà la facoltà di sospendere il minore dalle attività fino alla regolarizzazione avvenuta.
- Sono consapevole che: essendo l'evento del CAMPO ESTIVO il culmine e il fine ultimo, nonché il momento fondamentale del percorso educativo proposto dal Gruppo Scout Roma 84 in conformità al Regolamento Metodologico dell'Agesci, e tenendo presente l'elevato numero di soggetti in lista d'attesa per un'iscrizione, in caso di reiterate assenze e/o di non partecipazione al suddetto campo da parte del minore di cui sopra, la Comunità Capi, a nome del Gruppo Scout Roma 84, si riserverà la facoltà di NON ACCETTARE un'eventuale sua iscrizione per il successivo anno scout.
- Sono consapevole che: nel caso in cui il minore di cui sopra dovesse tenere comportamenti compromettenti la sicurezza, la salute, e/o l'educazione degli altri minori insieme ai quali vengono svolte le attività (violenze fisiche e/o psicologiche, azioni illecite o criminose, uso di stupefacenti, alcol o sigarette), il Gruppo Scout si riserverà la facoltà di sospendere il minore dalle attività, e se ritenuto necessario anche da quella in corso (riunione, uscita, campo), previa tempestiva comunicazione ai genitori o agli eventuali tutori.
- Autorizzo il Gruppo Scout Agesci Roma 84 all'uso:

privato (fotografie di primo piano e filmati video accessibili solo agli appartenenti al gruppo, fotografie di gruppo e/o non in primo piano accessibili a tutti)

[scelta minima obbligatoria, necessaria all'iscrizione]

pubblico (filmati video, fotografie di primo piano e di gruppo accessibili a tutti)

sia in versione cartacea che in quella digitale, delle immagini fotografiche e dei video che ritraggono il minore di cui sopra.
Sono consapevole che le suddette immagini fotografiche, potranno essere usate per attività scout di vario genere e/o pubblicate sul sito web del gruppo (<http://www.agesciroma84.org>), secondo le mie disposizioni su scritte, comunque e sempre in contesti non lesivi della dignità del soggetto delle fotografie e dei video

Dati anagrafici del/della ragazzo/a:

Prima iscrizione

Rinnovo dell'iscrizione

Nome _____ Cognome _____ Sesso _____

Luogo di nascita _____ (____) Data di nascita ____/____/____ Nazionalità _____

Indirizzo di residenza _____ Cap _____ Città _____ (____)

Telefono abitazione _____ Cellulare _____

Cellulare del Padre _____ Cellulare della Madre _____

Indirizzo email _____ (Controllato regolarmente)

DICHIARO che nulla osta a rilasciare la presente iscrizione, assumendomi ogni responsabilità in ordine alla mancata veridicità di quanto dichiarato, e, nel caso, anche in nome e per conto dell'altro genitore, o della persona esercente la potestà sul minore. Dichiaro altresì di assumermi la responsabilità di autorizzare l'uso delle suddette fotografie e video.

Roma _____

Firma

