



**Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani
Associazione SCOUT Laica di Promozione Sociale**

ISCRIZIONE minorenne

Istruzioni per la compilazione: Devono essere indicati i dati di entrambi i genitori o del tutore legale.

Se viene indicato un solo genitore o il tutore, lo stesso deve compilare la "*Dichiarazione sostitutiva di certificazione*".



membro degli organismi internazionali



I/il sottoscritti/o/a

Genitore 1/tutore/amm. di sostegno

Cognome_____

Nome_____

Telefono_____

Email_____

Genitore 2

Cognome_____

Nome_____

Telefono_____

Email_____

Contatti

Mario Facchini
Presidente
presidente.cassino@cngai.it
cassino@pec.cngai.it
T +39 339 1892711

CNGEI Cassino

Via Verdi - 19
Cassino (FR)
C.F. 90015060602
P.IVA 03289090601

Social

cassino.cngai.it
cassino@cngai.it
CNGEI Cassino
cngai_cassino

www.cngai.it
 [cngai.it](https://www.facebook.com/cngai.it)
 [@cngai](https://www.instagram.com/cngai)
 [/company/cngai](https://www.linkedin.com/company/cngai)

- **consapevoli/e che** il CNGEI è un'associazione educativa che applica il metodo scout, basato su attività che possono svolgersi presso la sede o in altri luoghi. I ragazzi sono affidati alla responsabilità di soci adulti, formati all'interno del CNGEI.

Le attività del CNGEI prevedono: riunioni settimanali, uscite, pernotti, campi e partecipazione a eventi attinenti al metodo scout.

- **dichiarano/a che** è stata letta e confermata l'informativa sulla privacy disponibile sul portale associativo app.cngai.it.
Nel caso di unico genitore/tutore/amm. di sostegno sia stata scaricata, firmata e ricaricata sul portale stesso la "*Dichiarazione sostitutiva di certificazione*".

chiedono/chiede che:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____), il ____/____/____

Codice fiscale _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente a _____ (____),

In via/piazza _____ N° _____

Telefono _____ Email _____

venga ammesso/a a farne parte partecipando alle attività proposte dall'unità in cui sarà inserito/a (branco/reparto/compagnia), consapevole/i che le attività sono proposte nell'ambito del metodo scout applicato dal CNGEI, come parte di un percorso educativo volto al raggiungimento di una progressiva autonomia.

Dichiaro di essere consapevole che l'esperienza scout si svolgerà all'interno di una comunità educativa che prevede regole e comportamenti da rispettare.

Cassino, ____/____/____

Firma (genitore1/tutore/amm. di sostegno) _____

Firma (genitore2) _____

Tipologia	Descrizione	Eventuale terapia medica praticata
Allergia a farmaci		
Allergie/intolleranze alimentari		
Patologie apparato cardiovascolare		
Patologie apparato respiratorio		
Patologie apparato gastroenterico		
Patologie metaboliche (es. Diabete...)		
Sviluppo neurologico e/o psicologico (DSA, ADHD, ASD...)		
Fratture e/o interventi chirurgici pregressi		
Patologie neurologiche (es. Sclerosi multipla, SLA...)		
Altro		

Preferenza alimentare (Es. vegano, vegetariano, ...): _____

Qualora sia in corso una terapia medica non indicata nella presente scheda medica (sia per la durata temporanea del trattamento, sia per mancato aggiornamento della scheda), tale terapia deve essere comunicata al CU/staff di riferimento, indicando chiaramente tempi, modalità e posologia di somministrazione, **corredata dalla prescrizione medica** della suddetta terapia.

Cassino, ____/____/____

Firma (personale/genitore1/tutore/amm. di sostegno)_____

Firma (genitore2)_____



Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani
Associazione di Promozione Sociale (ed) Ente Morale

LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE E L'UTILIZZO DI IMMAGINI, FOTO E VIDEO

- Il/la sottoscritto/a _____

- I sottoscritti _____

in qualità di

☐ esercenti la responsabilità genitoriale sul minore

☐ Altro _____

di _____

Codice Fiscale _____

Confermando la presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, in merito al trattamento delle immagini (foto e video) per le finalità ivi indicate, effettuate da CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e C.N.G.E.I. SEZIONE DI CASSINO (FR) in proprio e/o tramite terzi (professionisti, amatori o altri soggetti), con la presente

AUTORIZZA / AUTORIZZANO

CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e C.N.G.E.I. SEZIONE DI CASSINO (FR) a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 del Codice Civile e degli artt. 96 e 97 della Legge 22.4.1941, n. 633, legge sul diritto d'autore, alla rilevazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma della propria immagine personale o dell'immagine del minore/ persona soggetta alla propria responsabilità, nei siti internet e/o canali social e/ o su carta stampata e/o attraverso qualsiasi altro mezzo di diffusione.

Autorizza altresì la conservazione del predetto materiale negli archivi informatici e cartacei di CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e C.N.G.E.I. SEZIONE DI CASSINO (FR)

A tali fini contestualmente cede a CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e, agendo per sé, suoi eredi ed aventi causa a qualsiasi titolo, senza limiti geografici, a titolo gratuito e a tempo indeterminato ogni diritto di cui al Codice Civile, alla Legge 633/1941 e successive modifiche, sulle immagini, video nonché sulle fotografie, fotogrammi o altri contributi (testi e opere di carattere creativo) raccolti in occasione delle riprese.

Autorizza inoltre la cessione e l'uso delle foto/video in oggetto a media per scopi informativi e divulgativi.

Nel caso di acquisizione/uso e di ripubblicazione da parte di terzi del suddetto materiale anche in difetto del consenso di CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e C.N.G.E.I. SEZIONE DI CASSINO (FR) o dell'Interessato, solleva questi ultimi da ogni responsabilità per qualsiasi conseguenza pregiudizievole che possa derivare da un uso abusivo o scorretto da parte di terzi del predetto materiale foto-video.

CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e C.N.G.E.I. SEZIONE DI CASSINO (FR) si impegnano ad utilizzare le immagini in tal modo raccolte senza ledere la dignità o reputazione del soggetto fotografato o ripreso in video.

Luogo e data

Firma



membro degli organismi internazionali



CF: 80149370589
Sede Centrale
Via Pio Emanuelli, 122
00143 Roma

t +39 06 54221391
f +39 06 54210012
sc@cngai.it
www.cngai.it

Social:
facebook.com/cngai.it
x.com/cngai
instagram.com/cngai



**Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani
Associazione SCOUT Laica di Promozione Sociale**

**AUTORIZZAZIONE ALL'USCITA AUTONOMA AL
TERMINE DELLE RIUNIONI DEL FIGLIO/DELLA FIGLIA
MINORENNE**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà



membro degli organismi internazionali



Al Presidente dell'associazione scout Sezione di
Cassino.

I/il sottoscritti/o:

in qualità di:

☐ genitori ☐ tutore ☐ amministratore di sostegno

del minore

Nome _____

Cognome _____

**AUTORIZZANO L'ASSOCIAZIONE SCOUT CNGEI DI
CASSINO**

a consentire l'arrivo e uscita autonoma alle e dalle
riunioni (es. a piedi, in bicicletta, con il bus di linea, con
altro adulto...) del/la proprio/a figlio/a.

DICHIARANO INOLTRE

1. di essere a conoscenza degli orari ordinari di inizio e termine delle riunioni;
2. di conoscere le disposizioni organizzative previste dall'associazione e di condividere e accettare le modalità e i criteri da questa previsti in merito alla vigilanza effettiva e potenziale sui minori;
3. di essere a conoscenza che l'associazione vigilerà sul minore entro gli orari della riunione e che al di fuori di questi la vigilanza sul proprio figlio ricade interamente sulla famiglia;
4. di aver valutato la collocazione della Sede e dei luoghi di ritrovo, i potenziali pericoli, le caratteristiche del percorso, di aver constatato che tale tragitto non manifesta profili di pericolosità particolare e che non è previsto l'attraversamento di vie a traffico pesante;

Contatti

Mario Facchini
Presidente
presidente.cassino@cngai.it
cassino@pec.cngai.it
T +39 339 1892711

CNGEI Cassino

Via Verdi - 19
Cassino (FR)
C.F. 90015060602
P.IVA 03289090601

Social

cassino.cngai.it
cassino@cngai.it
CNGEI Cassino
cngai_cassino

www.cngai.it
cngai.it
@cngai
/company/cngai

5. di aver valutato il comportamento abituale e il grado di maturazione e di autonomia del proprio figlio di aver provveduto al necessario addestramento fornendo chiare istruzioni affinché il minore rientri in sicurezza al domicilio eletto;
 6. di aver constatato che il proprio figlio conosce il percorso per averlo più volte effettuato anche da solo e che è in grado di percorrerlo autonomamente;
 7. di impegnarsi a monitorare il rientro a casa del proprio figlio anche attraverso uso del cellulare, qualora necessario;
 8. che nel caso le condizioni di sicurezza abbiano a modificarsi sarà informata tempestivamente l'associazione;
 9. che su richiesta della sezione, nel caso insorgessero motivi ostativi, normativi o di sicurezza provvederanno a ritirare personalmente il minore al termine delle riunioni o a farlo ritirare da altro soggetto maggiorenne previo avviso allo staff della branca di cui il minore fa parte;
- 10. LE SOPRAINDICATE AUTORIZZAZIONI, SALVO REVOCA SCRITTA, S'INTENDONO VALIDE PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA DEL MINORE IN QUESTA ASSOCIAZIONE.**

Data ____/____/____

Firma (genitore 1/tutore/amm. di sostegno)_____

Firma (genitore 2) _____

In alternativa alla firma di entrambi i genitori.

Il/La sottoscritt _____, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale e di essere consapevole delle conseguenze cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000. Dichiara inoltre che il/la padre/madre é a conoscenza ed acconsente alla presente richiesta di uscita autonoma del minore dalle riunioni.

Data ____/____/____

Firma _____



Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani
Associazione SCOUT Laica di Promozione Sociale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in: _____

Via/Piazza: _____

C.F.: _____



membro degli organismi internazionali



DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci, di essere:

☐ **Genitore esercente la responsabilità genitoriale in via esclusiva sul figlio minore** in quanto l'altro è impossibilitato per

☐ Decesso

☐ Provvedimento dell'Autorità Giudiziaria

☐ Altro motivo _____

☐ **Tutore** (nominato con provvedimento del Tribunale di _____ in data _____)

☐ **Amministratore di sostegno** (nominato con provvedimento del Tribunale di _____ in data _____)

☐ **Altro** (specificare): _____

Del seguente soggetto:

Nome e cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

C.F.: _____

Sede Centrale CNGEI
Via Pio Emanuelli n. 122
00143 Roma (RM)
C.F. 80149370589

T +39 06 54221391
F + 39 06 54210012
sc@cngei.it
www.cngei.it

www.cngei.it
 cngei.it
 @cngei
 /company/cngei

DICHIARA INOLTRE

- di essere pertanto l'unico soggetto autorizzato a rilasciare consensi, autorizzazioni e qualsivoglia atto riguardante il suddetto soggetto;
- di assumere ogni responsabilità civile e penale derivante dalla presente dichiarazione;
- di esonerare completamente CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e CNGEI – Sezione Scout/Gruppo Regionale APS da qualsiasi responsabilità, rivendicazione, richiesta di risarcimento danni o azione legale che dovesse derivare a causa della presente autodichiarazione;
- di manlevare e tenere indenne CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e CNGEI – Sezione Scout/Gruppo Regionale APS da qualsiasi conseguenza, diretta o indiretta, che dovesse scaturire dall'affidamento fatto alla presente dichiarazione;
- di essere a conoscenza che CNGEI - Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani APS e CNGEI – Sezione Scout/Gruppo Regionale APS potranno richiedere, in qualsiasi momento, la documentazione comprovante i poteri di rappresentanza dichiarati;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica della situazione sopra dichiarata, inclusa la revoca o modifica dei poteri di rappresentanza.

Il/La sottoscritto/a conferma la presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali rilasciata al momento dell'iscrizione.

Luogo e data

Firma del Dichiarante