



ALLEGARE
FOTO TESSERA

Campo Scuola di

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Dati partecipante:

Cognome Nome

Via Nr.

Città Prov.

Data di nascita Comune di nascita

Scuola di provenienza Classe frequentata

1° Nr. Cell. di un genitore 2° Nr. di Cell. per urgenza

E-mail:

Luogo Campo:

Durata Campo:

Quota di partecipazione:

AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI o TUTORI

Io sottoscritto _____ in qualità di genitore (o tutore) confermo tutti i dati sopra riportati autorizzo mio/a figlio/a partecipare al CAMPO SCUOLA in questione. Dichiaro di essere a conoscenza delle finalità e del programma e di approvarli sollevando il Gruppo Alpini organizzatore e i responsabili istruttori da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. **Ai sensi dell'art. 1341 del C.C. si esonera codesta Associazione e i suoi Responsabili istruttori da ogni responsabilità ed oneri comunque connessi a danni ed infortuni, anche se imputabili a colpa, che potrebbero coinvolgere i partecipanti.** Autorizzo gratuitamente i Gruppi Alpini, anche in conformità al D. Lgs. n. 196/2003 e S.M.I. e al regolamento Europeo N.2016/679 (GDPR), ad effettuare durante il Campo Scuola immagini fotografiche e registrazioni audio-video di mio figlio, da utilizzare esclusivamente per gli scopi istituzionali dell'A.N.A. per documentarne e promuoverne le attività, tramite siti internet, canali radiotelevisivi, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, convegni ed altre iniziative promosse dall'Associazione.

Per i non Soci dell'A.N.A. si informa che i dati forniti col presente modulo sono finalizzati esclusivamente alla gestione/organizzazione dell'iniziativa in questione e alla gestione di archivi per l'invio di comunicazioni sulle future attività dell'Associazione.

I dati personali saranno trattati con strumenti cartacei ed informatici. Titolare del trattamento è l'Associazione A.N.A. tramite il Gruppo Alpini di _____. Il responsabile di cui sopra è il capogruppo pro tempore del Gruppo Alpini di _____. I dati non verranno divulgati a terzi. I dati saranno conservati dagli organizzatori per 5 anni periodo nel quale i dati rilasciati non verranno elaborati, trattati, trasferiti e/o ceduti a terzi se non per le finalità legate all'esecuzione dell'attività Campo Scuola. In qualsiasi momento è suo diritto richiedere al titolare del trattamento, la cancellazione definitiva dei suoi dati. Consenso al trattamento dei dati personali. In relazione alla presente informativa, acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità esposte.

Data ____ / ____ / ____

Firma dei Genitori (o tutori) _____

Partecipazione ed iscrizione

La partecipazione al Campo Scuola richiede l'accettazione degli impegni proposti e la collaborazione diretta alla realizzazione dell'esperienza. In quest'ottica, ogni partecipante, secondo le proprie capacità e il livello di maturazione, è invitato a dare il proprio contributo alle attività del Campo, nel rispetto di sé, degli altri, degli orari, della struttura ospitante e del regolamento.

REGOLAMENTO

- 1) Nello stile di sobrietà del Campo Scuola, ognuno provvede personalmente alla cura e alla pulizia della tenda, della propria branda che gli è assegnata e collabora alla gestione e alla pulizia degli ambienti e dei servizi comuni.
- 2) Nel Campo Scuola, a motivo delle norme di sicurezza e per non vanificare gli sforzi volti ad offrire un'esperienza educativa intensa e socializzante: è vietato ai partecipanti l'uso di apparecchi ad alta tensione, di oggetti pericolosi (coltelli, taglierini, accendini, puntatori laser, ecc.) e la detenzione di medicinali (se non espressamente citati nel modulo di iscrizione). È vietato portare con sé apparecchi tecnologici in genere (Mp3, iPod, Walkman, Tablet, Giochi elettronici) che, oltre a disturbare il regolare svolgimento delle attività, interferiscono con lo spirito educativo e sociale dell'attività. Lo staff si riserva la facoltà di ritirare tali apparecchi durante il campo.
- 3) Telefoni Cellulari sono severamente vietati, in caso di assoluta necessità i genitori potranno contattare i Responsabili del Campo sul numero del cellulare fornitogli.
- 4) L'Associazione e i componenti dello staff sono sollevati da ogni responsabilità per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai Responsabili del Campo e per gli infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini o prescrizioni. L'Associazione non risponde dei danni di qualsiasi natura che il partecipante dovesse subire per cause non imputabili all'organizzazione. Bagagli e oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità del proprietario e l'Associazione non potrà in ogni caso ritenersi responsabile della perdita o danneggiamento degli stessi. Qualora venisse accertato che, per cause imputabili ad uno o più partecipanti, si sono verificati danni alle attrezzature, ai materiali o ai locali delle strutture ospitanti il Campo scuola, l'organizzazione si riserva il diritto di chiederne il risarcimento a colui che li ha causati (nel caso ai genitori). Comportamenti non consoni al clima del Campo Scuola o che disattendono le indicazioni del Responsabile, saranno oggetto di opportuni richiami ed eventuale segnalazione ai genitori. Nei casi più gravi potrà essere chiesto di lasciare il Campo.
- 5) La Quota di iscrizione comprende: vitto (colazione, pranzo, merenda e cena) e alloggio, materiali per le attività; copertura assicurativa; cappello, gadgets. In caso di rinuncia non è prevista la restituzione delle somme versate. La direzione valuterà i casi eccezionali. Segnalare per tempo la rinuncia per non creare disagi all'arrivo.
- 6) Al fine di assicurare il miglior conseguimento degli scopi associativi, la Direzione si riserva la facoltà, a proprio insindacabile giudizio, senza alcun obbligo se non la restituzione della somma versata, qualora gli iscritti al Campo fossero in numero superiore, di selezionare i partecipanti escludendone altri e se nel caso non raggiungessero il numero minimo sufficiente all'annullamento dello svolgimento del Campo stesso.
- 7) Se per gravi motivi meteorologici, naturali o comunque per forza maggiore si dovesse arrivare all'annullamento del Campo stesso si provvederà alla restituzione della somma versata.

Allergeni

Dichiaro di essere a conoscenza che nella preparazione dei pasti, possono essere utilizzati cibi contenenti i 14 allergeni di cui nel Reg. UE1169/2011 (latte e prodotti a base di latte, uova e prodotti a base di uova, pesce e prodotti a base di pesce, sesamo e prodotti a base di sesamo, cereali e prodotti a base di cereale, soia e prodotti a base di soia, senape e prodotti a base di senape, crostacei e prodotti a base di crostacei, molluschi e prodotti a base di molluschi, anidride solforosa e solfiti, arachidi e prodotti a base di arachidi, frutta a guscio (mandorle, noci, anacardi, noci pecan, noci del Brasile, pistacchi, noci macadamia), sedano e prodotti a base di sedano, lupini e prodotti a base di lupini).

Firma per accettazione dei Genitori (o tutori)

Data

SCHEDE SANITARIE RICHIESTE PER MINORI

(DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO CURANTE E DEI GENITORI O TUTORI)

DOCUMENTI DA CONSEGNARE PER L'ISCRIZIONE AL CAMPO SUOLA

- FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA DEL MINORE
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO VACCINALE DEL MINORE
- FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO D BUONA SALUTE IN CORSO DI VALIDITA' O AUTOCERTIFICAZIONE DEI GENITORI/TUTORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DEI GENITORI/TUTORI

In qualità di genitore (o tutore)

Io sottoscritto / a

Nato/a a il

Con la presente **autorizzo / non autorizzo e concedo / non concedo** al personale sanitario di Primo Soccorso, che dovesse intervenire presso il Campo Scuola, in mia assenza verso la persona fisica di mio figlio/a, la più ampia liberatoria per qualunque trattamento sanitario necessario in necessità e urgenza per salvaguardare la vita del paziente, nell'attesa di attivazione e arrivo del soccorso sanitario.

Autorizzo inoltre il personale sanitario e/o personale autorizzato del Campo Scuola, alla somministrazione di farmaci già in terapia, come indicato nella tabella riportata sul **CERTIFICATO SANITARIO ANAMNESTICO**, sollevando lo stesso dalle responsabilità civili e penali derivanti sia da possibili errori nella pratica della manovra di somministrazione sia dalle eventuali conseguenze sanitarie che tale atto può arrecare al minore.

Il farmaco dovrà essere consegnato alla direzione del Campo Scuola, in confezione integra tenendo nota della scadenza, così da garantire la validità del prodotto in uso.

Dichiaro, inoltre, di essere informato della:

- chiamata 112 per interventi sanitari urgenti 24 ore su 24

LETTO E APPROVATO

Data

Firma dei Genitori (o tutori)

CERTIFICATO SANITARIO ANAMNESTICO

Si certifica, sulla scorta dei dati anamnestici e clinici in mio possesso, che il/la giovane

.....

Nato/a a.....(....) In data/...../.....da me in cura, presenta/non presenta pregresse condizioni morbose:

<u>Apparato cardiocircolatorio</u> (se si specificare diagnosi):	SI	NO
<u>Apparato respiratorio</u> (se si specificare la diagnosi):	SI	NO
<u>Diabete mellito:</u>	SI	NO
<u>Sistema endocrino</u> (se si specificare la diagnosi):	SI	NO
<u>Sistema neurologico</u> (se si specificare la diagnosi):	SI	NO
<u>Patologiche psichiatriche/psicologiche</u> (se si specificare la diagnosi):	SI	NO
<u>Epilessia:</u>	SI	NO
<u>Condizioni di dipendenza da alcool, farmaci, sost. psicotrope</u> (cancellare la voce che non interessa):	SI	NO
<u>Apparato urogenitale:</u> (Insufficienza renale grave)	SI	NO
<u>Sangue ed organi emopoietici</u> (Sindrome emofiliache, leucemia, linfoma in trattamento, in caso specificare):	SI	NO
<u>Apparato osteoarticolare</u> (gravi alterazioni anatomiche o funzionali, pregressi traumi):	SI	NO
<u>Organi di senso</u> (gravi patologie visive, uditive ecc..)	SI	NO

il/la giovane presenta le seguenti allergie / intolleranze:

	Specificare quali	Terapie in corso
Allergie alimentari SI NO		SI NO
Allergie a farmaci SI NO		SI NO
Allergie a piante (polline) SI NO		SI NO
Allergie a insetti SI NO		SI NO
Altro SI NO		SI NO

il/la giovane deve assumere quotidianamente i seguenti farmaci:

Nome del farmaco	Dosaggio	Posologia	Orario di assunzione e/o note per l'assunzione

Malattie pregresse:

- Morbillo
- Parotite
- Pertosse
- Rosolia
- Varicella
- Scarlattina
- Altre

Vaccinazioni effettuate

Presentare fotocopia certificato vaccinale

Diete speciali:

Apparecchi protesici e/o altri ausiliari

Data

Firma del Medico curante

Timbro del Medico curante

SCHEDA INFORMATIVA ATTIVITA' CAMPI SCUOLA ANA

Il progetto Campi Scuola, promosso dalla Sede Nazionale ANA, nasce con lo scopo di realizzare un significativo investimento nella attività di promozione della cultura di Protezione Civile, attraverso il diretto coinvolgimento delle giovani generazioni in attività formative e pratiche. La finalità è quella di offrire ai giovani l'opportunità di vivere una intensa, seppure breve, esperienza caratterizzata dallo svolgimento di attività individuali e di gruppo, quale utile strumento di crescita, oltre che tramandare i temi cari all'ANA di trasmissione delle tradizioni degli Alpini di servire la Patria, promuovere e concorrere alle attività di volontariato nonché mantenere vivi i rapporti con i reparti alpini ancora oggi in armi.

I ragazzi nel corso di ogni singolo campo sperimentano la vita in comunità con altri coetanei, regolata da orari e compiti ben precisi.

A seconda del campo, l'alloggio può essere in tenda o in edificio, con servizi igienici e mensa in comune. I ragazzi imparano a gestire la vita in comune all'interno delle strutture che li ospitano, alternando attività teoriche ed attività pratiche.

Nei giorni di svolgimento delle attività, si alternano addestramento formale (marcia, alza ed ammaina bandiera), escursioni in montagna, attività fisica giornaliera, servizi di corvè interni alla struttura (pulizia servizi, servizio in mensa ecc. attività formativa sia in aula che pratica riguardante i vari settori del volontariato ANA (antincendio boschivo, attività di formazione alpinistica, soccorso sanitario, attività di soccorso idrogeologico, allestimento di campi base con pernottamento in tenda, telecomunicazioni, attività delle unità cinofile, conservazione dei beni culturali, topografia ed orientamento, utilizzo dei droni ecc.).

Sono altresì previsti attività di team building, incontri con le forze dell'ordine nonché presentazione dell'Associazione Nazionale Alpini delle sue tradizioni e dei suoi valori.

Io sottoscritto/a dr.

Medico curante/specialista di riferimento, dopo aver preso visione della scheda informativa allegata riguardante le attività svolte nei campi scuola ANA, dichiaro che il ragazzo/a è:

- IDONEO**- Le eventuali patologie croniche presenti sono stabili e non inficiano, prevedibilmente, la partecipazione al campo.
- NON IDONEO** alla partecipazione al campo
- NECESSITA ULTERIORE VALUTAZIONE SPECIALISTICA**

Luogo e data Firma e timbro del medico curante