



SCHEDA INFORMATIVA
CAMPUS 2026
DATI DEL RAGAZZO/A

Il sottoscritto _____
Genitore del minore: Cognome _____ Nome _____
Regolarmente iscritto al campus Viscontini

AUTORIZZA

A partecipare alle uscite programmate: SI NO

A riprendere i partecipanti con foto e video: SI NO

INOLTRE AUTORIZZA

il/la Sig./ra _____ doc. (tipo e numero) _____
il/la Sig./ra _____ doc. (tipo e numero) _____
il/la Sig./ra _____ doc. (tipo e numero) _____

a prelevare mio figlio/a dal campus. Dichiarano pertanto di sollevare il servizio (coordinatore, educatore, personale ausiliario) da qualsiasi responsabilità conseguente.

COMUNICAZIONI AGLI ANIMATORI/EDUCATORI

In caso di necessità si prega di contattare i seguenti numeri:

Madre _____ Tel. _____
Padre _____ Tel. _____
Altri (specificare) _____ Tel. _____

ALLERGIE – INTOLLERANZE

Sono da segnalare intolleranze alimentari, diete particolari, allergie, altro? SI NO
Se si è barrato "SI" quali? _____

Milano, _____

Firma _____