



## **MODULO PER IL CAMPO MONTAGNA 2025**

### **COSA PORTARSI?**

Per il “Campo Montagna”, previsto dal **2 al 5 di Gennaio 2025** presso il l’hotel “**Bucaneve**”, a **Camporotondo di Cappadocia (AQ)**, sarà necessario portare:

- Quota di partecipazione (165€)
- La presente autorizzazione
- Lenzuola e copricuscino
- Occorrente per il bagno e l’igiene personale (anche il fono)
- Bibbia

### **AUTORIZZAZIONE E SCARICO DI RESPONSABILITÀ**

Il sottoscritto signor/a \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ nato  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, autorizzo mio  
figlio/a \_\_\_\_\_ a partecipare al  
“Campo Montagna”, previsto dal 2 al 5 di Gennaio 2025 presso il l’hotel “Bucaneve”, a  
Camporotondo di Cappadocia (AQ).

### **DICHIARO**

Con la sottoscrizione della presente, esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile la ‘Parrocchia di San Bonaventura da Bagnoregio’, ed esonerare gli animatori ed il personale volontario da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione di nostro figlio/a minore all’attività proposta dalla Parrocchia, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all’espletamento delle attività. Dichiaro altresì di sollevare ed esonerare la ‘Parrocchia di San Bonaventura da Bagnoregio’, gli animatori ed il personale volontario da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che nostro figlio/a potrebbe subire. Mi impegno inoltre di risarcire eventuali danni causati da mio figlio/a, alle infrastrutture e/o alle attrezzature messe a disposizione dalla Parrocchia e dalla struttura ospitante. Autorizzo, infine, il trattamento dei dati personali di mio/a figlio/a ai fini del check-in nella struttura.

Roma, lì.....  
Firma di un genitore

\_\_\_\_\_

Sono inoltre da comunicare:

**INTOLLERANZE o ALLERGIE:**

---

---

---

---

**FARMACI che mio/a figlio/a è autorizzato/a a prendere:**

---

---

---

---