



**Corpo Nazionale Giovani Esploratori ed Esploratrici Italiani  
Associazione di Promozione Sociale (ed) Ente Morale  
sotto l'Alto Patronato del Presidente della Repubblica**

**CNGEI SEZIONE SCOUT DI VALMADRERA APS**

AUTORIZZAZIONI valide nell'anno scout per il/la ragazzo/a:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

NR. TESSERA CNGEI \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a (Cognome/nome) \_\_\_\_\_

esercente la patria potestà su \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

tel / cell 1 \_\_\_\_\_ tel / cell 2 \_\_\_\_\_

in caso di emergenza e di mancata responsabilità del sottoscritto/a



membro degli organismi internazionali



Sezione di Valmadrera  
Via Fatebenefratelli, 6  
23868 Valmadrera (LC)  
CF: 92032540137  
APS LC 32 sez.B

valmadrera@cngei.it  
cngei.valmadrera@comune.pec.it  
<http://valmadrera.cngei.it>

Social:  
[facebook.com/cngeivalmadrera](https://facebook.com/cngeivalmadrera)  
[Instagram.com/cngeivalmadrera](https://Instagram.com/cngeivalmadrera)

Sede Centrale  
Via Pio Emanuelli 122  
00143 Roma  
CF: 80149370589  
sc@cngei.it  
[www.cngei.it](http://www.cngei.it)

**AUTORIZZO**

Il personale medico del pronto soccorso/ a.s.l / ospedale  
ad eseguire le diagnosi e/o terapie necessarie a garantire la salute di  
mio figlio/a.

**AUTORIZZO inoltre**

i capi unità \_\_\_\_\_

a somministrare i farmaci da me indicati nel caso di malesseri non gravi  
o patologie frequenti / croniche, e a somministrare altri farmaci idonei  
(medicinali di automedicazione o indicati da personale medico  
consultato dagli stessi ) nel caso non sia possibile rintracciarmi

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

Si allega documento d'identità di entrambe i genitori o di chi ne fa le veci.

**Importante : Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Ai sensi della legge 675/96 e del D.L 196/2003 sul trattamento dei dati personali segnaliamo  
che i dati personali e le informazioni richieste sono ritenuti riservati, non divulgati a terzi, se  
non in caso di necessità, ed utilizzati esclusivamente per garantire la migliore assistenza ai  
ragazzi in caso di necessità.

Le schede sono conservate dai capi responsabili del trattamento dei dati e verranno  
distrutte nel caso in cui il socio non rinnovi la propria iscrizione al gruppo scout di  
appartenenza.

Per presa visione ed accettazione.

Firma dei genitori \_\_\_\_\_