



IL Campetto - LPK
Via Vaprio, 22 (Località Groppello d'Adda)
20062 - Cassano d'Adda (MI)
Matteo Merlo cell. 3285637643
e-mail ilcampetto@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org
[www.facebook.com - IL CAMPETTO LPK](https://www.facebook.com/ILCAMPETTOLPK)



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - Onlus
Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

MODULO DI ISCRIZIONE

Vacanza residenziale “LA TRIBÙ VA AL MARE”

Riva Trigoso (Sestri Levante – GE)

Dal 3 al 9 agosto 2026

IL PRESENTE MODULO VA INVIATO, FIRMATO E COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI,

VIA MAIL a ilcampetto@ellepikappa.org

LA CONFERMA DELL'ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE AVVERA' ESCLUSIVAMENTE CON UNA MAIL DI RISPOSTA.

DOMANDA d'ISCRIZIONE - SCHEDA ANAGRAFICA GENERALE

il sottoscritto, (N.B. INSERIRE I DATI DELL'INTESTATARIO DELLA FATTURA)

Cognome e Nome

CODICE FISCALE

Residente in

via

CAP

Telefono/i

e-mail (leggibile)

(secondo genitore/tutore)

Cognome e nome:

Telefono:

nel ruolo di GENITORE (o chi ne fa le veci) **RICHIEDE L'ISCRIZIONE** alla vacanza “LA TRIBU' VA AL MARE 2026” per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

1. Cognome e Nome

nato/ a

il

codice fiscale

2. Cognome e Nome

nato/ a

il

codice fiscale



Il Campetto - LPK
Via Vaprio, 22 (Località Groppello d'Adda)
20062 - Cassano d'Adda (MI)
Matteo Merlo cell. 3285637643
e-mail ilcampetto@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org
www.facebook.com - IL CAMPETTO LPK



Ellepikappa - Cooperativa Sociale - Onlus
Via Don Santo Fumagalli, 5
20060 - Pozzo d'Adda (MI)
Tel./fax 02-90968044 cell. 338-9615541
P.IVA 02961270168
e-mail ellepikappa@ellepikappa.org
Sito www.ellepikappa.org

1° RECAPITO TELEFONICO D'EMERGENZA (nome, ruolo e numero):

2° RECAPITO TELEFONICO D'EMERGENZA (nome, ruolo e numero):

• **ATTIVITÀ FACOLTATIVE**

Il/la partecipante è interessato/a **all'esperienza subacquea** con istruttore certificato PADI (con costo aggiuntivo):

☐ SÌ ☐ NO (Seguiranno informazioni dettagliate per chi aderirà.)

• **AUTORIZZAZIONI (barrare tutte le caselle)**

Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore/tutore legale del/la minore sopra indicato/a:

☐ Autorizza la partecipazione alle attività previste (mare, escursioni, gite, spostamenti con mezzi della cooperativa, etc.)

☐ Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) per finalità organizzative

☐ Autorizza ☐ NON autorizza l'eventuale utilizzo di foto e video del/la minore per finalità educative e di documentazione delle attività.

☐ Dichiaro di leggere tutto quanto indicato nella presentazione della vacanza, compreso il programma, il corredo necessario, le autorizzazioni per somministrazione farmaci al bisogno e tutti i doc che verranno inviati in seguito.

Luogo e data:

Firma del genitore/tutore legale: _____

PER MAGGIORI INFORMAZIONI: ilcampetto@ellepikappa.org