



**Il Campetto - LPK**  
Via Vaprio, 22 (Località Gropello d'Adda)  
20062 - Cassano d'Adda (MI)  
Matteo Merlo cell. 3285637643  
e-mail [ilcampetto@ellepi kappa.org](mailto:ilcampetto@ellepi kappa.org)  
sito [www.ellepi kappa.org](http://www.ellepi kappa.org)  
[www.facebook.com - IL CAMPETTO LPK](http://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](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://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 COMPILATI IN TUTTE LE SUE PARTI,**

VIA MAIL a [ilcampetto@ellepikappa.org](mailto: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

Telefono/i

e-mail (leg)

(secondo genitore)

2026” per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i:

W. H. MORSE

Fluor/ a

1

## codice fiscale

## 2. Cognome e Nome

nato/ a

ii

## 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](mailto:ilcampetto@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://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](mailto:ellepikappa@ellepikappa.org)  
Sito [www.ellepikappa.org](http://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.
- Dichiara 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](mailto:ilcampetto@ellepikappa.org)