



A.N.A. ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI

CAMPO SCUOLA ALPINO A.N.A. 5ª ZONA

edizione 2026



MODULISTICA ISCRIZIONE CAMPO SCUOLA
REGOLAMENTO CAMPO SCUOLA

<https://www.anatorino.it/campo-scuola-5-zona/>

Versione 2.0 aggiornamento 1 marzo 2026



Campo Scuola Alpino A.N.A. Gruppi 5^a Zona Edizione 2026

Location: Bousson caserma Monginevro della Brigata Alpina Taurinense

Periodo : dal 4 al 11 luglio 2026, partenza con bus da Rivoli sabato 4 luglio ore 9,00 , a fine campo i genitori/nonni andranno a Bousson a prendere i ragazzi/ragazze partecipando alla cerimonia di fine campo dell'11 luglio

Ritrovo: 4 luglio 2026 ore 8,30 Rivoli al Parcheggio Mercato Corso Susa angolo Via Dante di Nanni

REFERENTI & CONTATTI

mail dedicata del campo scuola camposcuolaquintazona@alpini.torino.it

Riferimenti territoriali e Referenti Campo Scuola per iscrizioni e informazioni:

contatto telefonico dalle ore 18 alle ore 20 oppure con whatsapp dalle 14 alle 20

- **Per i residenti a Caselletto, Druento, Givoletto, La Cassa, S. Gillio, Val della Torre:**
Maurizio Bussone tel 348 873 2287
- **Per i residenti a Alpignano, Rivoli, Rosta, Villarbasse:**
Claudio Scapola tel 335 747 7933
- **Per i residenti a Collegno, Grugliasco, Pianezza:**
Chiara Varaldo tel 333 576 9535
- **Per i residenti in altre città:**
Chiara Varaldo tel 333 576 9535

<https://www.anatorino.it/campo-scuola-5-zona/>

Riferimenti per inviare la modulistica iscrizione Campo Scuola :

mail dedicata del campo scuola camposcuolaquintazona@alpini.torino.it

Riferimenti bancari per pagamenti con bonifico bancario:

Quota di iscrizione: La quota di iscrizione è fissata in **180,00** euro e comprende trasporto (andata) , vitto, alloggio, assicurazione, attività teoriche e pratiche, abbigliamento, come da programma. Modalità di pagamento: anticipo di **50,00 euro** all'atto iscrizione e saldo di **130,00 euro** entro **VENERDI' 15 MAGGIO 2026** con bonifico a:

Associazione Nazionale Alpini Gruppo di Rivoli
IBAN IT65 U083 8230 8700 00170101348 - Bene Banca BCC - Fil. di Rivoli –
Causale "Iscrizione Campo Scuola Alpino 2026 di nominativo partecipante"

La commissione Campo Scuola:

- Capo Progetto: Responsabile Campo Scuola Osvaldo Jeraci
- Amministrazione: referenti Giorgio Bordiga, Maurizio Bussone
- Organizzazione campo: referenti Michele Romanelli, Silvio Rizzetto
- Logistica: referenti Chiara Varaldo, Maurizio Bussone, Claudio Scapola
- Pubbliche relazioni: referenti Giorgio Bordiga, Osvaldo Jeraci

MODULISTICA NECESSARIA PER L'ISCRIZIONE AL CAMPO SCUOLA:

- PREMESSE INFORMATIVE - pag. 2 - 3
- Modulo A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – pag. 4
- Modulo B – RESPONSABILITA' E AUTORIZZAZIONI – pag. 5
- Modulo C - AUTORIZZAZIONE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI – pag. 6-7
- Modulo D - ABBIGLIAMENTO DIVISE – pag. 8
- Modulo E – AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO – pag. 9
- Modulo F – DICHIARAZIONE LIBERATORIA SANITARIA – pag. 10
- Modulo G - AVVERTENZE SETTORE SANITARIO – pag. 11-12-13
- Modulo G1 – CERTIFICATO ANAMNESTICO- CERTIFICATO BUONA SALUTE oppure CERTIFICATO IDONEITA' PRATICA NON AGONISTICA – pag.14-15
- Modulo H - PRESENZE FAMILIARI ALLA CERIMONIA FINE CAMPO – pag. 16
- Modulo I - MATERIALE DA PORTARE AL CAMPO – pag. 17
- Modulo REGOLAMENTO CAMPO SCUOLA ALPINO – pag. 18-19-20

Modulo A

Campo Scuola Alpino A.N.A Gruppi 5[^] Zona Edizione 2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER RAGAZZE/RAGAZZE*

con fascia età da 13 a 16 anni (2° 3° media, 1° superiore)

Il sottoscritto/a: _____

Nato/a il : _____ a : _____ (_____)

Nazionalità: _____ Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ CAP. _____

Via/Piazza: _____ n°: _____

Sesso : M _____ F _____

Telefono : _____ Mail: _____

Allergie alimentari: _____

Scuola frequentata: _____

Classe/Indirizzo: _____

Contatti familiari per comunicazioni varie e d'emergenza

Genitore/grado parentela : _____ Cognome e Nome _____

Email: _____ Telefono: _____

Genitore/grado parentela : _____ Cognome e Nome _____

Email: _____ Telefono: _____

In alternativa ai genitori Esercente Potestà Genitoriale: Cognome e Nome _____

Email: _____ Telefono: _____

Cognome e Nome Contatto d'emergenza : _____

Cellulare : _____

Quota di iscrizione: La quota di iscrizione è fissata in **180,00** euro e comprende trasporto (andata) , vitto, alloggio, assicurazione, attività teoriche e pratiche, abbigliamento, come da programma.

Modalità di pagamento: anticipo di **50,00 euro** all'atto iscrizione e saldo di **130,00 euro** entro **VENERDI' 15 MAGGIO 2026** con modalità: contanti o bonifico a Associazione Nazionale Alpini Gruppo di Rivoli IBAN IT65 U083 8230 8700 00170101348 Bene Banca BCC - Filiale di Rivoli Causale "Iscrizione Campo Scuola Alpino 2026 di nominativo partecipante"

***Si prega di scrivere in stampatello. Tutti i campi devono essere riempiti, pena la decadenza dell'iscrizione.**

Modulo B

Responsabilità e Autorizzazioni *

Io sottoscritto/a _____

genitore o esercente la potestà genitoriale, confermo tutti i dati da me riportati e trasmessi; autorizzo mio/a figlio/a a partecipare al **Campo Scuola Alpino 5° Zona A.N.A. sez. To 1° Edizione 2026** ; dichiaro di essere a conoscenza delle finalità, del programma e del Regolamento e di approvarli, sollevando l'Associazione Nazionale Alpini, lo Staff Organizzatore, gli istruttori, i Tutor e i capi compagnia per fatti e/o circostanze che dovessero verificarsi per il mancato rispetto delle disposizioni impartite dai responsabili e per gli infortuni derivanti dall' inosservanza di ordini o prescrizioni. Autorizzo gratuitamente l'Associazione Nazionale Alpini, anche in conformità **al D.L gs. n. 196/2003 e dal GDPR** in vigore ad effettuare durante il Campo Scuola e a tutte le attività o manifestazioni derivanti da esso, immagini fotografiche e registrazioni audio-video di mio figlio/a, da utilizzare esclusivamente per scopi istituzionali dell'ASSOCIAZIONE NAZIONALE ALPINI per documentare e promuovere le attività tramite siti internet, canali radiotelevisivi, social network, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, convegni ed altre iniziative promosse dall'Associazione. Bagagli e oggetti personali viaggiano sotto la responsabilità del proprietario e l'Associazione non potrà in ogni caso ritenersi responsabile della perdita o danneggiamento degli stessi.

Qualora venisse accertato che, per cause imputabili ad uno o più partecipanti, si verificano danni alle attrezzature, ai materiali o ai locali delle strutture ospitanti il Campo Scuola, l'Organizzazione si riserva il diritto di chiederne il risarcimento danni ai Genitori di colui/coloro che li hanno causati. Comportamenti non consoni alla disciplina del Campo Scuola o che disattendono le indicazioni del Responsabile di Campo, saranno oggetto di opportuni richiami ed eventuali segnalazioni ai genitori.

Nei casi più gravi potrà essere chiesto di lasciare il Campo senza alcun rimborso della quota versata.

Data: _____ Luogo _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma* : _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma*: _____

In alternativa ai genitori Nome Esercente Potestà Genitoriale: _____

Firma Esercente Potestà Genitoriale*: _____

*** Le firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà sono obbligatorie**

AUTORIZZAZIONE E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Gentile Signore/a,

Informativa sul trattamento dei Vostri dati personali ai sensi degli **Art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia dei dati personali.**

Gentili Allievo, Genitori, Esercente Potestà Genitoriale, con questa comunicazione vogliamo informarVi che, per l'instaurazione del rapporto per mezzo della frequentazione del campo scuola, l'Associazione Nazionale Alpini A.N.A. entrerà in possesso di alcuni vostri dati personali, acquisiti anche verbalmente, direttamente o tramite terzi, nel rispetto del **Regolamento UE 2016/679** in materia di protezione di dati personali. Il Regolamento in oggetto prevede che chi effettua trattamenti di dati personali è tenuto a informare il soggetto interessato sulla tipologia dei dati trattati e su taluni elementi qualificanti il trattamento. La nostra organizzazione è impegnata ad effettuare ogni trattamento di dati altrui nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza e i diritti dell'interessato. Per tale motivo vi forniamo le seguenti informazioni:

Titolare del Contatto è l'Associazione Nazionale Alpini Gruppi 5^a Zona con sede in Via Balangero 17 10149 Torino email torino@ana.it e camposcuolaquintazona@alpini.torino.it

Gruppi 5^a Zona :

Alpignano CF 95531910016 - Caselette CF 9555490010 - Collegno CF 86011390019

Druento CF 97547550018 - Givoletto CF 95592280010 - Grugliasco CF 95531750016

La Cassa CF 95603620014 - Pianezza CF 95533000015 - Rivoli CF 86012450010 - Rosta CF 95531680015 - San Gillio CF 95651530016 - Val della Torre CF 86011990016 - Villarbasse CF 95531370013

1) Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati.

Trattiamo i dati anagrafici, l'indirizzo, il numero telefonico ed i dati relativi alle modalità di pagamento della quota di iscrizione ai campi scuola, ed ogni altro dato personale e particolare (stato di salute) necessario al perseguimento dello scopo (informazioni curricolari) ed in particolare per la gestione del rapporto come allievo dei campi scuola dell'A.N.A. accensione della polizza assicurativa obbligatoria ed integrativa, invio delle convocazioni e del materiale informativo SULL'attività della organizzazione. I tuoi dati vengono trattati in relazione agli obblighi statutari e alle finalità istituzionali della Organizzazione, per consentire una efficace comunicazione con la Nostra associazione, per pubblicizzare la Nostra attività e per promuovere la cultura del volontariato.

Modalità del trattamento: il trattamento dei dati avviene mediante l'utilizzo di strumenti e procedure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato sia mediante supporti cartacei che l'ausilio di supporti informatici

2) La natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e le conseguenze di un eventuale rifiuto di rispondere.

Il conferimento dei tuoi dati è obbligatorio il mancato conferimento da parte vostra comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto come allievo della scuola, nei limiti di cui tali dati sono necessari all'esecuzione dello stesso. Il conferimento per l'invio di materiale informativo è facoltativo e la mancanza dello stesso non pregiudica il rapporto in questione.

3) I soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati, e l'ambito di diffusione dei dati medesimi Ambito di conoscibilità dei dati.

Le seguenti categorie di soggetti possono venire a conoscenza dei Vostri dati, in qualità di responsabili o incaricati del trattamento, nominati dal titolare del trattamento: dirigenti, amministratori, sindaci e garanti; uffici di protocollo e segreteria interni; dipendenti e collaboratori interni; compagnia di assicurazione; enti pubblici cui siamo tenuti per legge o per convenzione a conferire i dati; Associazioni ed Enti impegnate nella organizzazione e/o gestione del Campo Scuola.

4) Comunicazione e diffusione

I dati comuni, con particolare riferimento a immagini fotografiche e video, potranno essere diffusi mediante pubblicazione sui siti internet e/o su brochure e periodici cartacei al solo fine di promuovere la cultura del volontariato e diffondere informazioni sulle iniziative della nostra organizzazione, della Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile, e altro.

I dati non potranno essere né comunicati all'esterno né, tanto meno, diffusi salvo che ciò non corrisponda ad un preciso obbligo di legge o ad un ordine imperativo dell'Autorità e salvo quanto specificato nei punti soprastanti .

5) I tuoi diritti

Per consentirti di esercitare nei confronti dell'organizzazione i seguenti diritti:

- di ottenere la conferma esistenza di dati personali che ti riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile
- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali, nonché delle finalità e modalità di trattamento
- ottenere l'indicazione della logica applicata dei trattamenti effettuati con l'ausilio di strumenti elettronici
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o in blocco dei dati trattati in violazione di legge
- ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati di cui non è necessaria la conservazione, in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati
- ottenere l'attestazione che la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, l'integrazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco di cui non sono stati portati a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, tranne che nei casi in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato - opporti, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che ti riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta opporti, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che ti riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Responsabile/Titolare del trattamento.

Per esercitare i sopracitati diritti è possibile rivolgersi al responsabile generale nominato all'uopo ai sensi del **regolamento 679/2016**, nella persona del Presidente pro tempore all'indirizzo postale presso la sede della nostra organizzazione e responsabile legale della Associazione organizzatrice del campo scuola in questione.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

I dati saranno conservati dall'Associazione Nazionale Alpini per 5 anni, periodo nel quale i dati rilasciati non verranno elaborati, trattati, trasferiti e/o ceduti a terzi se non per le finalità legate all'esecuzione dell'attività del Campo Scuola.

In qualsiasi momento è suo diritto richiedere al titolare del trattamento, mediante comunicazione scritta anche via mail al seguente indirizzo camposcuolaquintazona@alpini.torino.it, la cancellazione definitiva dei suoi dati.:

Data: _____ Luogo, _____

Firma*: _____ :

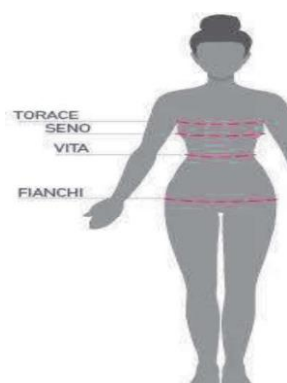
* Firma del genitore o dell'esercente potestà genitoriale

Modulo D

ABBIGLIAMENTO DIVISE

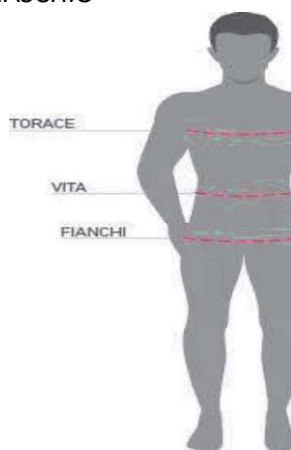
		Indicare la taglia
Taglie t-shirt MASCHIO: XS – S – M – L – X – XL - XXL	Taglia	
Taglie t-shirt FEMMINA: XS – S – M – L – X – XL - XXL	Taglia	
Taglie Pantaloncini UNISEX: XS – S – M – L – X – XL - XXL	Taglia	
Taglie cappellini : XS – S – M – L – X – XL - XXL	Taglia	

FEMMINA



	EU	XXS	XS	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
IT	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	
DE	D34	D36	D38	D40	D42	D44	D46	D48	D50	D52	
ALTEZZA (CM)	163-165	165-167	167-169	169-171	170-171	171-172	172-173	173-174	174-175	175-176	
TORACE (CM)	80	84	88	92	96	102	108	114	120	126	
SENO (CM)	86	90	94	98	102	108	114	120	126	132	
VITA (CM)	68	72	76	80	84	90	96	102	108	114	

MASCHIO



	EU	S	M	L	XL	2XL	3XL	4XL	5XL
IT	46	48	50	52	54	56	58	60	
ALTEZZA (CM)	172-174	174-176	176-178	178-180	180-182	182-184	184-186	186-188	
CHEST (CM)	92	96	100	104	108	112	116	120	
WAIST (CM)	82	86	90	94	98	102	106	110	
HIPS (CM)	96	100	104	108	112	116	120	124	

Torace : Misura la circonferenza del torace nel punto più ampio, all'incirca 2cm al di sotto delle ascelle.

Vita : Misura la circonferenza del torso nel punto più stretto.

Fianchi: Misura la circonferenza dei fianchi appena sopra il punto più ampio, sopra il fondoschiene. Consiglio: mantieniti in posizione eretta con le gambe quasi unite.

Modulo E

Autorizzazione uscite sul territorio senza mezzi di trasporto e visite di approfondimento fuori dal territorio con mezzi di trasporto

Il/la sottoscritto/a _____

Genitore del figlio/figlia _____

ospite del **Campo Scuola Alpino 5° Zona A.N.A. sez. Torino 1° Edizione 2026**

per il periodo dal 4 luglio al 11 luglio 2026

CONSTATATO

— Di aver valutato il livello di autonomia, la capacità di autonomia e il comportamento abituale del/la proprio/a figlio/a;

—

Di aver provveduto alla necessaria educazione comportamentale

del/la proprio/a figlio/a

DICHIARA

DI AUTORIZZARE

DI NON AUTORIZZARE

Le uscite sul territorio e le uscite fuori dal territorio, per l'intera durata del Campo Scuola succitato, del/la proprio/a figlio/a per le attività previste dal Campo stesso, secondo i principi ed i progetti dell'Associazione Nazionale Alpini prendendo fin d'ora atto che la sorveglianza dello/a stesso/a è affidata agli istruttori tutor di riferimento in modalità H24.

Data: _____ Luogo : _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma *: _____

In alternativa ai genitori Nome Esercente Potestà Genitoriale: _____

Firma Esercente Potestà Genitoriale * : _____

*** Le firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà sono obbligatorie**

Modulo F

Dichiarazione liberatoria sanitaria

Io sottoscritto/a: _____

Nato/a: _____ il : _____

Codice Fiscale: _____

Dichiaro

Con la presente, di autorizzare, nel periodo dello svolgimento del Campo **dal 4 al 11 luglio 2026**, gli operatori sanitari ad attuare verso la persona fisica di mio figlio/a qualunque trattamento sanitario urgente si renda necessario; tutte le cure di routine; e/o la somministrazione di farmaci a lui prescritti, da me dichiarati e consegnati al Personale Sanitario del Campo Scuola, sollevando lo stesso da ogni responsabilità, dando sin da ora ratto e valido il loro operato.

Data: _____ Luogo : _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma *: _____

In alternativa ai genitori Nome Esercente Potestà Genitoriale: _____

Firma Esercente Potestà Genitoriale * : _____

*** Le firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà sono obbligatorie**

AVVERTENZE SETTORE SANITARIO

Carissimo e cortese allievo/a del Campo Scuola Alpino

Nel momento in cui ti appresti ad iscriverti al Campo Scuola, è per noi doveroso informarti che esso è, a tutti gli effetti, una “Esperienza con gli alpini in congedo e le Truppe Alpine” e che, di conseguenza, non è strutturato come gli altri campi estivi che probabilmente già conosci.

Sarai avvicinato sia ad attività come **il trekking e la marcia di regolarità**, sia ad attività che prevedono il tuo impegno diretto nella simulazione di alcune attività di Protezione Civile, imparando progressivamente a relazionarti, dialogare e cooperare con gli altri ragazzi.

Devi quindi avere una sufficiente preparazione fisica, che ti consenta di affrontare in tutta tranquillità queste prove, oltre ad una discreta capacità di adattamento per vivere in una comunità in cui ci sono delle regole da cui non possiamo derogare, proprio per il benessere di tutti.

Saremo quindi un campo operativo a tutti gli effetti e non possiamo, né dobbiamo, né, ancor meno vogliamo, essere o diventare un campo correttivo o rieducativo assistenziale.

Le indicazioni che leggerai qua sotto, di conseguenza, non sono pensate per discriminarti od escluderti, ma per garantirti un campo ottimale, inclusa la miglior assistenza sanitaria possibile.

Siamo in grado di attuare il nostro Protocollo Sanitario che prevede ed attua, durante lo svolgimento del Campo scuola, le seguenti procedure:

- Presidio sanitario H24 con personale addetto;
- Vigilanza notturna di personale volontario addetto a segnalare tempestivamente problemi di qualsiasi natura;
- Chiamata al 112 per interventi sanitari urgenti H24

Per questi motivi, per la tua sicurezza personale, per quella del gruppo in cui sarai inserito e per far sì che gli operatori sanitari del Campo possano svolgere al meglio il loro operato.

Ti invitiamo

A collaborare con noi, chiedendo al tuo medico di redigere due **certificati**:

- 1. anamnestico (obbligatorio)**
- 2. certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON agonistico oppure il certificato di buona salute**

In alternativa al certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON agonistico , i tuoi genitori possono dichiarare (modulo G1) che sulla base delle

dichiarazioni fatte con il certificato anamnestico il minore può svolgere le attività previste dal Campo Scuola.

I due documenti dovranno essere allegati in calce alla presente lettera di presentazione, per evidenziare, oltre ad eventuali patologie organiche (allergie, intolleranze alimentari, problemi cardio – polmonari, ecc.) anche patologie di natura psicologica o psichiatrica e l'eventuale assunzione di farmaci (sedativi, antidepressivi, THC, ecc.), incluso il consumo di alcool o droga, che possano rendere per noi potenzialmente difficile aiutarti e, per te, potenzialmente difficoltoso o pericoloso lo svolgersi delle attività programmate o la convivenza in comunità.

Sempre per i motivi di cui sopra

TI CHIEDIAMO

- di non portare da casa i farmaci per automedicazione, (mal di testa, mal di pancia, Paracetamolo, Ibuprofene, ecc.) e/o i fitoterapici (“erbe”), dal momento che sono disponibili e dispensabili in ogni Campo, con l'unica eventuale eccezione, comunque da comunicare, della pillola contraccettiva;
- nel caso li avessi con te, di consegnarli all'operatore sanitario del Campo, che ne avrà cura, li contrassegnerà con una sigla per il riconoscimento e la successiva restituzione, e ne terrà debito elenco, al fine di evitare effetti spiacevoli legati a sovradosaggio (molecola uguale, ma nome commerciale diverso) o ad interferenze farmacologiche;
- se assumi quotidianamente dei farmaci “salvavita”, di dirci se sei autosufficiente nella loro gestione. Noi, per contro, verificheremo comunque le tue affermazioni, appurando il tuo stato di consapevolezza e la tua capacità di autoprotezione. In caso di difficoltà, provvederemo noi a dispensarti i farmaci necessari, con posologia ed orario stabiliti dal curante, occupandoci, se necessario, anche della loro conservazione (frigorifero sì, frigorifero no, p.es.), sempre fermo restando che noi non possiamo assumerci la responsabilità conseguente alla loro somministrazione;
- di non dispensare consigli di carattere sanitario, di non suggerire l'assunzione né, tantomeno, di somministrare alcun tipo di farmaco, se frequenti una scuola a carattere sanitario (OSA, Fisioterapista, ecc.). Potresti fare seriamente del male ad un tuo amico;
- di comunicarci con congruo anticipo se hai una qualche patologia alimentare (intolleranza – allergie) in modo da apprestare i necessari supporti;
- di presentare, in caso di diabete, la certificazione che attesti il compenso metabolico per le condizioni ambientali e di attività previste;
- di presentare, in caso di patologie neurologiche e psichiatriche, un certificato dello specialista che garantisca la tua stabilità, considerando il tipo di impegno da affrontare e la convivenza gomito a gomito con persone non note;

- di presentare, in caso di terapia antibiotica in atto, un certificato redatto dal medico di Medicina Generale o dallo Specialista che ne motivi l'assunzione e dichiarare la tua non infettività.

Sempre perché tutto possa svolgersi nel migliore dei modi

CHIEDIAMO AI TUOI GENITORI

di accertarsi che tu abbia con te il **primo giorno** di accesso al campo:

1. questa domanda di iscrizione
2. la carta d'identità
3. il tesserino sanitario
4. il certificato anamnestico
5. il certificato di buona salute oppure il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON agonistico
6. le eventuali medicine che assumi abitualmente

Resta inteso, da ultimo, che se si presentassero le due situazioni sotto descritte:

1. presenza di febbre e/o sintomi respiratori e/o intestinali al momento dell' ingresso al Campo Scuola

2. presenza di febbre e/o sintomi respiratori e/o intestinali durante il Campo, tali da portare all'isolamento dagli altri

non potrai essere ammesso al Campo e/o sarai accompagnato presso il tuo domicilio.

Per presa visione ed accettazione:

Data: _____ Luogo _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma*: _____

In alternativa ai genitori Nome Esercente Potestà Genitoriale: _____

Firma Esercente Potestà Genitoriale*: _____

Firma dell'allievo*: _____

*** Le firme sono obbligatorie**

Modulo G1

Certificato anamnestico da compilare a cura del medico curante ai sensi dell'art. 25 della legge 23 dicembre 1978, n. 833

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (____) il __/__/____ residente in _____

Via/Piazza _____ n. ____ Tel. _____ Tipo documento _____

Numero _____ rilasciata da _____ in data _____

(barrare la voce interessata)

Sussistono patologie dell'apparato cardiocircolatorio NO SI

Se SI quali? _____

Sussiste diabete? NO SI

Se SI specificare trattamento _____

Sussistono patologie della tiroide/surreni/pancreas/ ipofisi NO SI

Se SI quali? _____

Sussistono turbe e/o patologie psichiche già note NO SI

Se SI quali? _____

Soffre di patologie neurologiche? NO SI

Se SI quali? _____

Ha mai avuto crisi epilettiche (o convulsioni)? NO SI

Se SI indicare la data dell'ultima crisi e la terapia eseguita _____

Assume o ha assunto farmaci psicotropi (ad. es. antidepressivi, tranquillanti, barbiturici, altro)? NO SI

Se SI quali? _____

Fa uso o ha mai fatto uso di sostanze stupefacenti? NO SI

Se SI di che tipo? _____

Sussistono malattie del sangue? NO SI

Se SI quali? _____

Sussistono dell'apparato urogenitale? NO SI

Se SI quali? _____

Sussistono malattie e/o alterazioni dell'apparato visivo che comportino l'uso di occhiali da vista

o lenti a contatto? NO SI

Se SI quali? _____

Elencare eventuali condizioni morbose pregresse: _____

Il/La sottoscritto/a afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, consapevole delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

Alternativa alla firma del medico per il certificato anamnestico è la firma di un genitore che si assume la responsabilità di quanto dichiarato per il minore **Firma del Genitore (Nome e Cognome leggibile)**

Firma dell'interessato/a _____

Firma del Medico di fiducia e codice regionale
(Nome e Cognome, timbro) _____

Luogo e data, _____

Avvertenza: Il certificato anamnestico è un documento medico obbligatorio, che attesta l'idoneità psico-fisica del paziente. Rilasciato dal medico curante o ASL, riporta patologie, malattie e disturbi pregressi. Alternativa alla firma del medico per il certificato anamnestico è la firma di un genitore che si assume la responsabilità di quanto dichiarato per il minore.

Oltre al certificato anamnestico viene anche **richiesto** il certificato di buona salute oppure il certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON agonistico

Certificato di buona salute

li,

Si certifica con la presente che il / la Sig. / Sig.ra

nato / a il a

residente in vian.

Sulla base della visita da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.
(Validità di anni uno)

In fede.

li,

timbro e firma del medico certificatore

.....

Oppure

Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo NON agonistico

Sig.ra / Sig.

Nata/o a il

residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo _____ data _____

timbro e firma del medico certificatore _____

PRESENZE FAMILIARI ALLA CERIMONIA FINE CAMPO

Sabato 11 luglio 2026 ci sarà la cerimonia di fine campo scuola alpino, presso la caserma Monginevro di Bousson (Cesana).

Si ricorda che il viaggio di ritorno dei ragazzi/e da Bousson alla abitazione è a carico delle famiglie di appartenenza. Eventuali deroghe devono essere preventivamente concordate con i capisquadra tutor che hanno in gestione il ragazzo/a .

I familiari (max 2 adulti ed eventuali figli/e) che lo desiderano possono pranzare con i ragazzi/e in caserma sabato 11 luglio alle ore 12,30, **costo adulti 15 euro a persona , costo minori fino a 10 anni 5 euro.**

Le quote pranzo del sabato potranno essere pagate in loco direttamente ai referenti del campo. I ragazzi partecipanti al campo non pagano perchè la quota di partecipazione comprende tutto.

Per meglio organizzare il pranzo esteso a familiari occorre sapere chi verrà a pranzo:

Cognome	Nome	Tipo Adulto o Minore	Allergie Alimentari

Essendo una caserma operativa per ingresso occorre avere in anticipo alcuni dati anagrafici per autorizzare ingresso:

Cognome	Nome	Tipo Doc Identità (CI – CIE – Passaporto)	Num Doc Identità

La cerimonia di fine campo inizierà alle 14,30 e terminerà alle ore 16,00.

Per i genitori/nonni NON SARA' CONSENTITO PARCHEGGIO AUTO ALL'INTERNO DELLA CASERMA MONGINEVRO. All'esterno della caserma ci sono due ampie aree dove sarà possibile parcheggiare.

Modulo I

MATERIALE DA PORTARE AL CAMPO

Ogni partecipante al campo scuola, dovrà avere al seguito la seguente dotazione personale.

1 borsone /zaino che contenga tutto l'occorrente sotto elencato

- 1 zainetto adatto alle escursioni giornaliere
- 6 magliette tshirt mezze maniche (in aggiunta alle 6 magliette verranno date altre 2 tshirt dallo staff del Campo scuola)
- Ricambi intimi (calzini, mutande, canotte) sufficienti per una settimana
- 4 pantaloncini corti , tipo bermuda
- 2 pantaloni lunghi adatti per escursioni
- 1 felpa
- 1 giacca a vento spessore medio (per la sera)
- 1 k-way o poncho antipioggia
- 2 paia di scarpe da ginnastica
- 1 paio di scarponcini da trekking (possibilmente già utilizzati onde evitare formazione di bolle ai piedi)
- 1 paio di bastoncini da trekking
- 2 paia calze per trekking
- 1 paio di ciabatte per doccia e branda (no infradito)
- 1 accappatoio per la doccia (no telo mare)
- 1 asciugamano per il viso
- 1 tuta/pigiama per la notte
- 1 torcia
- 1 paio di occhiali da sole
- 1 cuffia cotone/lana
- 1 crema solare
- 1 beauty con tutto l'occorrente per l'igiene personale
- 1 borraccia
- 1 phon (se necessita)
- 1 carica batterie per proprio smartphone
- 1 taccuino con penne
- fazzoletti di carta

Lo staff del campo scuola fornirà il seguente materiale (compreso nella quota di partecipazione):

- L'occorrente per il pernottamento, lenzuola, coperta e cuscino
- 1 cappellino per il sole e 2 magliette tshirt

Nota Bene: il campo si svolge in località di montagna a quota 1.400 mt , alla sera può fare fresco, per questo motivo alcuni capi di abbigliamento sono consigliati

Si ricorda di non portare con se, al campo: orecchini, braccialetti, catenine di valore. Soldi facoltativo portarsi 20-25 euro per eventuali spese allo spaccio (bibite analcoliche). Tutto il resto è compreso nella quota di partecipazione (colazione, pranzo,cena , acqua)

Modulo Regolamento Campo Scuola Alpino

La partecipazione al Campo Scuola Alpino, richiede l'accettazione del presente regolamento, degli impegni proposti e la collaborazione diretta alla realizzazione dell'esperienza. In quest'ottica, ogni partecipante, secondo le proprie capacità, è invitato a dare il proprio contributo alle attività del Campo, nel rispetto di sé, e degli altri.

In caso di trasgressione delle norme contenute nel presente regolamento, dopo aver accertato i fatti mediante colloquio con l'allievo e la loro eventuale gravità, si notificherà l'accaduto ai genitori e si valuteranno le misure più opportune, fino ad arrivare all'esclusione dal campo e i genitori dovranno venire a riprenderlo per riaccomparlo a casa, sempre a proprie spese.

1. Al momento del suo arrivo al campo, l'allievo sarà assegnato ad una squadra.
2. Ogni squadra sarà guidata da un Caposquadra Tutor. Più squadre, il cui numero varia in funzione del numero degli allievi, formeranno una Compagnia Campo, diretta da un Capo Campo.
3. I Capisquadra Tutor devono seguire le indicazioni del Capo Campo. Tocca al Capo Campo, in accordo con il Responsabile del Progetto Campo Scuola dare tutte le indicazioni ai Capisquadra Tutor per svolgere al meglio tutte le attività previste.
4. Nel campo si incontrano ragazzi e ragazze, provenienti da comuni/città diverse, che dovranno condividere una serie di attività all'interno di una giornata tipo:

Attività	Orari
ORARIO GIORNATA SVEGLIA	ore 6,45
ORARIO COLAZIONE	dal Lun al Ven 7,00-7,45 - Sab e Dom 7,30 - 8,15
ORARIO ALZABANDIERA	dal Lun al Ven 8.00 - Sab e Dom 8,30
ORARIO CONTROLLO POSTO BRANDA	dal Lun al Ven 8.30 - Sab e Dom 8,45
ORARIO ATTIVITA' MATTINO	ore 9,00
ORARIO PRANZO	ore 12,30 - 13,15
ORARIO ATTIVITA' POMERIGGIO	ore 14,30
ORARIO GIORNATA FINE ATTIVITA'	ore 17,00
ORARIO GIORNATA TEMPO LIBERO doccia / spaccio / branda	dalle 17,00 alle 18,45
ORARIO CENA	ore 18,45 - 19,30
ORARIO GIORNATA TEMPO LIBERO doccia / spaccio / branda	dalle 19,30 alle 20,30
ORARIO INIZIALE ATTIVITA RICREATIVE SERALI	dalle 20,30 alle 23,00
ORARIO RIPOSO NOTTURNO	dalle 23,00 alle 6,45

5. Si dovranno tassativamente rispettare gli orari; in particolare quelli della sveglia, al mattino. A discrezione del Capo Campo, gli orari potrebbero subire delle variazioni a seconda delle attività programmate e delle condizioni meteo
6. Il posto letto dovrà essere tenuto in ordine e pulito. Ogni mattina il letto dovrà essere rifatto. Il bagaglio dovrà essere ben organizzato ed in ordine per non ostacolare le operazioni di pulizia.
7. Non bisogna sporcare, rompere, graffiare oggetti e suppellettili che appartengano alla struttura o agli altri allievi. Eventuali danni dovranno essere ripagati. Questo comportamento, ad insindacabile giudizio del Capo Campo, potrebbe portare all'immediato allontanamento dal campo.
8. La responsabilità dell'allievo è personale: pertanto qualunque comportamento difforme da quello richiesto da questo regolamento determina l'applicazione di provvedimenti disciplinari, graduabili in base alla gravità dell'eventuale mancanza commessa. Di eventuali responsabilità si darà comunicazione alla famiglia, coresponsabile del comportamento dello studente, in relazione alla "culpa in educando".

9. Secondo un calendario prestabilito, a squadre, gli allievi si turneranno provvedendo in autonomia all'organizzazione, gestione e pulizia di alcuni spazi comuni.
10. Nel corso delle attività, come in ogni circostanza, del resto, ci si dovrà comportare in modo corretto ed educato, evitando sia atteggiamenti poco auto-controllati, polemici e rissosi, sia pericolosi per la propria e l'altrui incolumità. L'atteggiamento e il comportamento dovranno essere sempre adeguati alle situazioni. Per ogni eventuale problema, il Capo Campo o un suo temporaneo sostituto saranno sempre disponibili.
11. Durante le attività formative/addestrative ci si deve muovere in squadra, seguendo le indicazioni del Caposquadra Tutor e dei formatori.
12. Durante le attività formative/addestrative (trekking e marcia regolarità) è opportuno avere un abbigliamento e calzature adeguate alle situazioni.
13. Durante le attività formative è opportuno portare un quaderno e una penna per prendere degli appunti.
14. È assolutamente vietato introdurre nel campo apparecchi ad alta tensione ed oggetti pericolosi (coltelli, taglierini, accendini, puntatorilaser, ecc.). Per ciò che riguarda i farmaci si vedano le opportune disposizioni sanitarie.
15. È importante non introdurre nel Campo oggetti di valore, ingombranti o superflui. Si precisa, al proposito, che qualsiasi oggetto personale in possesso dell'allievo (orologio da polso, oggetti di valore, ecc.) è custodito direttamente dallo stesso. Pertanto, l'Associazione Nazionale Alpini declina ogni responsabilità in merito a smarrimento e furto. Ogni postazione letto è dotata di branda, comodino e armadietto (chiudibile con lucchetto NON fornito dalla organizzazione del Campo Scuola)
16. È assolutamente vietato portare nel Campo apparecchi tecnologici (Mp3, iPod, Tablet, giochi elettronici, computer) perché, oltre a disturbare il regolare svolgimento delle attività, potrebbero interferire con il modello educativo proprio del Campo scuola. E' consentito portare il cellulare, che verrà utilizzato solo nelle ore libere da attività e di riposo con le regole stabilite dal Capo Campo
17. Non è consentito l'utilizzo del cellulare durante il giorno, a meno di non svolgere attività che ne rendano opportuno l'uso, a discrezione e su indicazioni del Caposquadra Tutor Responsabile dell'attività didattica – addestrativa. In caso di assoluta necessità i genitori potranno contattare i Responsabili del Campo al numero di cellulare fornito e utilizzare il Gruppo whatsapp "CAMPO SCUOLA ALPINO 2026", dedicato ai genitori e team Campo scuola.
18. Qualsiasi abuso o uso improprio del telefono da parte dell'allievo, sarà imputabile direttamente alle famiglie di appartenenza e all'allievo stessi. Si ricorda che l'uso e la diffusione impropria e non autorizzata di immagini/video è severamente vietato, nonché perseguibile penalmente.
19. Dalle ore 23.00, non si possono tenere le luci accese in camerata né uscire da essa per spostarsi in altre stanze, se non per motivi gravi e/o indisposizioni e/o necessità WC avendo l'accortezza di avvisare i Tutor notturni presenti a inizio di ogni camerata
20. Il disturbo, la mancanza di rispetto delle persone o delle regole su accennate, l'uso di parolacce o bestemmie, così come la presenza – assunzione di alcool o sostanze tossiche o psicotrope comporterà l'immediato allontanamento dal campo scuola a insindacabile decisione del Capocampo.
21. Al momento della chiusura del Campo scuola, l'allievo minorenni che voglia rientrare in assenza dei genitori, deve darne tempestiva comunicazione al Caposquadra Tutor e provvedere a consegnare allo stesso l'autorizzazione scritta dai genitori e controfirmata dagli stessi.

- 22. Lo spaccio della caserma sarà a disposizione per i ragazzi/ragazze per giochi (calciobalilla, ping pong) o per bevande analcoliche (da pagare al momento della consumazione)
- 23. Per garantire la corretta e dovuta comunicazione tra Team Campo Scuola e Genitori, a inizio giugno 2026 verrà creato un gruppo whatsapp “CAMPO SCUOLA ALPINO 2026” dedicato a informare i genitori sullo stato avanzamento attività giornaliere. Eventuali comunicazioni “ad personam” verranno fatte con contatti telefonici diretti.

I Sig.ri _____ genitori

dell'allievo/a _____

e l'allievo _____

dichiarano di aver preso visione del REGOLAMENTO da rispettare durante il Campo Scuola che si svolgerà a **Bousson (Cesana) caserma Monginevro dal 4 luglio al 11 luglio 2026** e di sottoscriverlo, collaborando affinché l'Allievo rispetti quanto in esso previsto.

Data: _____ Luogo _____

Firma dell' Allievo*: _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma* : _____

Grado parentela/Nome del Genitore: _____

Firma*: _____

In alternativa ai genitori Nome Esercente Potestà Genitoriale: _____

Firma Esercente Potestà Genitoriale*: _____

*** Le firme dei genitori o di chi esercita la patria potestà sono obbligatorie**