

Al Sindaco
del Comune di **Scorrano**



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI NUOTO


ETA' 6 – 14 ANNI

ENTRO E NON OLTRE IL 16 LUGLIO 2010

c/o la struttura polivalente di Santa Maria di Miggiano "A.S. Tempo Libero" Palestra
Blu Fit Muro Leccese EDIZIONE 2010

Il/La sottoscritto/a _____ Padre Madre
 Chi esercita la potestà genitoriale

Residente in _____ via _____ n. _____

 _____

CHIEDE

l'iscrizione per il minore _____ nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

al CORSO di NUOTO

dal 19 al 31 luglio 2010

TURNO PREFERITO

- Primo turno dalle ore 8.30 alle ore 10.30
 Secondo turno dalle ore 10.30 alle ore 12.30

La quota a carico dell'istante, pari ad € 30,00, sarà versata direttamente all' "Associazione Sportiva Tempo Libero" Palestra Blu Fit – Muro Leccese, in occasione del primo appuntamento.

Si allega:



- Certificato di sana e robusta costituzione con dicitura che non si hanno malattie della pelle.

SCHEDA INFORMATIVA DEL MINORE

MINORE

nome cognome _____

MEDICO CURANTE DEL MINORE

NOME E COGNOME _____  

• **EVENTUALI PATOLOGIE DEL MINORE** INFLUENTI PER L'ATTIVITA' DA SVOLGERE PRESSO IL CAMPO ESTIVO



• **INTERVENTI CHIRURGICI** INFLUENTI PER L'ATTIVITA' DA SVOLGERE PRESSO IL CAMPO ESTIVO

• **USO ABITUDINARIO DI FARMACI** (Se si, quali ed il dosaggio)

• **INTOLLERANZA O ALLERGIA A FARMACI O ALIMENTI** (Se si indicare quali)

RECAPITO CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITA'

NOME E COGNOME _____ GRADO DI PARENTELA _____

INDIRIZZO _____  

Dichiara di essere a conoscenza che non saranno effettuati rimborsi per una eventuale rinuncia.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a acconsente che, in riferimento al D. Lgv 196 del 2003 relativo ai dati personali inseriti nel presente modulo, siano oggetto di trattamenti (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, ecc.) da parte del Comune di Scorrano per l'uso strettamente necessario allo scopo.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi degli artt.75-76 D.P.R. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che quanto espresso nella presente modulistica corrisponde al vero ed è documentabile su richiesta dell'amministrazione.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite.

DATA _____

Firma

N.B.: nel caso in cui la domanda venga presentata da altra persona, la stessa dovrà presentare, unitamente alla domanda, una fotocopia del documento d'identità del firmatario.