

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

ATTIVITÀ ESTIVE 2025: "ESTATE IN GIOCO"

### DATI DEL GENITORE

Cognome	Nome
cod.fiscale	
TEL casa	TEL ufficio
TEL cell	e-mail
Nominativo altro genitore	TEL cell

**RECAPITI**

### DATI DEL FIGLIO/FIGLIA

Cognome	Nome
nato/a il	a
giorno / mese / anno	M F
residente a	Comune di
via	n°
cod.fiscale	

### TIPOLOGIA DEL CAMPO

BREVE

LUNGO PRANZO AL SACCO

LUNGO CON PRANZO

### SCELTA DEL PERIODO

- |  |                                      |                                      |   |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 9 – 13 giu ( <input type="checkbox"/> 3gg <input type="checkbox"/> 5 gg ) | <input type="checkbox"/> 16 – 20 giu | <input type="checkbox"/> 23 – 27 giu | <input type="checkbox"/> 30 giu – 4 lug |
| <input type="checkbox"/> 7 – 11 lug  | <input type="checkbox"/> 14 – 18 lug | <input type="checkbox"/> 21 – 25 lug | <input type="checkbox"/> 28 lug – 1 ago |
| <input type="checkbox"/> 4 – 8 ago   | <input type="checkbox"/> 18 – 22 ago | <input type="checkbox"/> 25 – 29 ago | <input type="checkbox"/> 1 – 5 set      |
| <input type="checkbox"/> 8 -12 set   |                                      |                                      |   |

Si informa l'utenza sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità ai sensi dell'Art. 76 D.P.R. 445/2000, puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché sulle conseguenze previste dall'Art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici connessi sulla base delle dichiarazioni non veritiere;

Si informa altresì che sulle autocertificazioni e sulle attestazioni ISEE saranno effettuati controlli ai sensi dell'Art. 71 del D.P.R. 445/2000, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi del D. Lgs 109/1998 e successive modifiche e integrazioni;

Si informa infine che, secondo quanto previsto dalla normativa di riferimento, gli elenchi dei beneficiari delle agevolazioni e delle esenzioni di pagamento verranno trasmessi alla Guardia di Finanza per gli accertamenti sostanziali relativi alla veridicità delle attestazioni ISEE presentate

Firma \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI SANITARIE

- nessuna informazione sanitaria da dichiarare
- il minore è in condizioni psico-fisiche problematiche \_\_\_\_\_
- allega specifica certificazione medica

### ALIMENTAZIONE

- diabete |  celiachia |  menù senza carne di maiale |  menù senza alcun tipo di carne |  menù senza carne, pesce uova e formaggi |  allergie / intolleranze varie
- ulteriori particolari esigenze che si ritiene opportuno evidenziare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- allega certificazione medico/sportivo laddove richiesto dall'Associazione

## AUTORIZZAZIONI

USCITA

- nessuna altra persona diversa dai genitori è autorizzata a prelevare il minore;
- oltre ai genitori, sono autorizzate a prelevare il minore le seguenti persone maggiorenni:  
1) \_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_

## IMMAGINI, MATERIALI AUDIO E DATI PERSONALI

In qualità di genitore/tutore con la sottoscrizione del presente atto autorizzo le Associazioni all'utilizzo dei dati personali, delle immagini del minore e al relativo materiale audio, video e fotografico prodotto nell'ambito dei momenti ludici, sportivi e ricreativi. I predetti diritti sono concessi gratuitamente.

autorizzo     non autorizzo

I dati personali dichiarati verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione (D.lgs. n. 196/03)

FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_