

Progetto realizzato con il contributo del



Dipartimento
per le politiche della famiglia
Presidenza del Consiglio dei ministri

*Attività finanziata dal Fondo per
le attività socioeducative a
favore dei minori della
Presidenza del Consiglio dei
ministri*



COMUNE di ROSE

PROVINCIA DI COSENZA

Tel. Centralino 0984 901141- Fax 0984 901002– mail : protocollo.comune.rose.cs@pec.it

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CENTRO ESTIVO "ESTATE IN MOVIMENTO"

Il/La sottoscritto/a **Cognome e Nome:** _____

nato/a a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale _____

residente in _____

Via/Piazza _____ n. _____

telefono (**obbligatorio**) _____

in qualità di:

☐ Padre

☐ Madre

☐ Esercente la responsabilità genitoriale del minore

(inserire i dati del/della bambino/a) **Cognome e Nome:**

_____ nato/a a _____ il

____/____/____ Codice Fiscale _____ residente

in _____

**CHIEDE LA PARTECIPAZIONE PER IL PROPRIO FIGLIO/A AL CENTRO ESTIVO “ESTATE IN
MOVIMENTO”**

E

- ☐ **MANIFESTA** la volontà di usufruire del servizio di trasporto **da Via/Contrada/Piazza** _____
- ☐ **NON MANIFESTA** la volontà di usufruire del servizio di trasporto

(si rimanda all'Art. 2 dell'Avviso per le condizioni disposte dall'Ente sul servizio di trasporto)

- autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al Centro Estivo “Estate in Movimento” e a partecipare al programma proposto, incluse eventuali uscite programmate;
- conferma di aver preso visione del programma delle attività e delle modalità di svolgimento;
- conferma di essere consapevole che le attività che si svolgeranno comportano normali rischi connessi alle attività ludico-educative svolte anche all'aperto;
- prende atto che il minore è tenuto a mantenere un comportamento corretto e a rispettare le indicazioni degli operatori incaricati;
- si impegna a comunicare le seguenti patologie, allergie, intolleranze, terapie farmacologiche o altre condizioni sanitarie _____ che _____ possano _____ richiedere _____ particolari attenzioni _____;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali rinunce o impedimenti alla partecipazione;

ALLEGA OBBLIGATORIAMENTE:

1. **Documento di riconoscimento e codice fiscale del firmatario in corso di validità**
2. **Documento di riconoscimento e codice fiscale del partecipante in corso di validità**
3. **Attestazione ISEE in corso di validità**

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di aver letto integralmente la presente dichiarazione e il relativo Avviso Pubblico, di averne compreso il contenuto e di accettarne le condizioni.

Luogo _____ Data _____ / _____ / _____

Firma del genitore/esercente la responsabilità genitoriale
