



**Il Comune di Adelfia**  
**organizza il**  
**CAMPO SCUOLA ESTIVO**  
**COLORI...AMO L'ESTATE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (genitore o chi ne fa le veci) nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ chiedo l'iscrizione di mio/a figlio/a al campo scuola estivo organizzato dal Comune di Adelfia che si svolgerà presso il campo sportivo comunale.

A tal fine, valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 5, 46 e 47 (ed art. 3 qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche e/o integrazioni, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità,

**DICHIARO quanto segue:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO M F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Recapiti telefonici:* abitazione \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_

Cellulare madre \_\_\_\_\_ altri (specificare) \_\_\_\_\_

Allergie/ intolleranze: \_\_\_\_\_ Farmaci da somministrare: \_\_\_\_\_

Particolari problemi:

---

---



**Dichiaro inoltre:**

- **Di aver ricevuto e preso visione del regolamento;**
- **Di impegnarmi a presentare, prima della frequenza, copia valida del certificato di buona salute del bambino;**
- **Di autorizzare l'utilizzo del materiale audiovisivo, testimonianze, foto e diapositive delle esperienze educative;**
- **Che il bambino sarà accompagnato e prelevato secondo la seguente modalità:**
  - Servizio di trasporto con bus navetta (servizio aggiuntivo a pagamento);**
  - Dal genitore o da delegati individuati nelle persone di**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - Senza alcun accompagnatore, esonerando il Comune di Adelfia da qualsivoglia responsabilità civile e/o penale conseguente l'uscita del bambino dopo la chiusura delle attività del campo scuola**

Dichiaro infine di acconsentire al trattamento dei dati personali (compresi quelli inerenti lo stato di salute riportati nella presente domanda) in relazione alle attività di gestione del servizio, ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Adelfia, li \_\_/\_\_/\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità del genitore.