

Prot. _____

del _____

Alla c.a. Sindaco
all'Ufficio Servizi Sociali
Comune di

__ l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____

il _____ e residente a _____ in _____ n. _____

codice fiscale _____ tel/cell _____

genitore tutore del minore:

nome _____ cognome _____

nat__ a _____ il _____ residente a _____

CHIEDE

Di far partecipare il minore sopra indicato alle attività di Tempo d'Estate.

Altresì, sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

1. che il minore risulta in stato di buona salute e non presenta, al momento, segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto, dichiara quindi, di poter svolgere attività fisica non agonistica. (barrare la casella corrispondente) SI NO
2. che quanto sopra riportato corrisponde a verità e solleva l'organizzazione dell'evento da responsabilità derivanti da qualunque problema di salute al minore che si possa verificare durante lo svolgimento delle attività previste.

Allega alla presente:

1. Fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del minore partecipante;
3. Altro (indicare) _____;

Segnalazione del Servizio Sociale.

(data)

(firma)