

**Oggetto: DOMANDA DI ISCRIZIONE ATTIVITA' ESTIVE 2021.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ (OBBLIGATORIO)  
In qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_.

**CHIEDE E AUTORIZZA**

Che il minore (nome/cognome) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, a  
partecipare alle giornate di laboratorio estivo ricreativo che si svolgeranno a partire dal mese di  
luglio 2021, nelle giornate e negli orari che saranno in seguito pubblicati.

**ADERISCE E AUTORIZZA**

il minore (nome/cognome) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, a  
PARTECIPARE ALLE EVENTUALI GIORNATE CHE SI SVOLGERANNO AL MARE A SAN  
PIETRO CON SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO BUS E VIGILANZA.

**A tal fine dichiara di essere consapevole:**

- Di accettare le misure adottate per l'emergenza "Coronavirus";
- Di impegnarsi a compilare l'autocertificazione riguardante lo stato di salute del proprio figlio;
- Che i laboratori verranno svolti all'aria aperta o in caso di condizioni metereologiche avverse ci si riserva di posticipare la data del laboratorio o utilizzare spazi chiusi identificati e precedentemente sanificati;
- Che i laboratori saranno organizzati dalle Associazioni/servizi del territorio in collaborazione con il Comune di Bulzi;
- Che i laboratori non prevedono un costo di compartecipazione;
- Che le giornate al mare saranno organizzate dal Comune solo nel caso in cui venga raggiunto un numero congruo di adesioni.
- Di aver letto ed accettare l'informativa riguardante il trattamento dei dati personali;

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'**

Bulzi, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**SCHEDA SANITARIA DEL MINORE**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Luogo e  
data di nascita \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_, medico curante \_\_\_\_\_,

Intolleranze alimentari:

\_\_\_\_\_

Particolari patologie o disabilità:

\_\_\_\_\_

Particolari allergie:

\_\_\_\_\_

Bulzi \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_