

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CAMPO ESTIVO RICREATIVO 2022 PER MINORI DA 6 A 14 ANNI**

**COMUNE DI FABRICA DI ROMA**

**Posti disponibili massimo 60 (SESSANTA)**

**Scadenza presentazione domanda 25/06/2022**

1) IL SOTTOSCRITTO/A    **AFFIDATARIO**                          **NON AFFIDATARIO**   

**NATO/A A**

**RESIDENTE NEL COMUNE DI / AL SEGUENTE INDIRIZZO**

**NAZIONALITA'**

**CODICE FISCALE**

2) IL SOTTOSCRITTO/A    **AFFIDATARIO**                          **NON AFFIDATARIO**   

**NATO/A A**

**RESIDENTE NEL COMUNE DI / AL SEGUENTE INDIRIZZO**

**NAZIONALITA'**

**CODICE FISCALE**

**Stato civile ( campo obbligatorio)**

celibe/nubile     coniugato/a     separato/a     vedovo/a

**RECAPITI TELEFONICI OBBLIGATORI**

<b>CASA</b>		<b>CELLULARE</b>	
-------------	--	------------------	--

**EMAIL OBBLIGATORIA**

**SI CHIEDE CHE**

**IL/LA MINORE**

**SESSO M  F**

**NATO A**

**IL**

--	--

**Residente nel Comune di / al seguente indirizzo**

**CODICE FISCALE**

Sia ammesso/a a partecipare al campo estivo ricreativo per minori da 6 a 14 anni,  
organizzato dal Comune di Fabrica di Roma dal 04 LUGLIO 2022 AL 29 LUGLIO 2022  
**( Dal lunedì al venerdì)**

**BARRARE LE SETTIMANE INTERESSATE**

- 1
- 2
- 3
- 4

**A TAL FINE DICHIARA**

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

- Di esonerare fin d'ora l'ente da ogni responsabilità in caso di malattia e/o infortunio.
- Di assumere ogni responsabilità per qualsiasi danno dovesse provocare il proprio figlio/a, esonerando il Comune di Fabrica di Roma da ogni responsabilità.
- Di essere a conoscenza che la quota di compartecipazione a carico dell'utenza è pari a € 40,00 a settimana;
- Di essere a conoscenza che la quota non sarà rimborsata se non in casi gravi e documentati da certificazione medica;
- Di assumersi la responsabilità di segnalare tutte le eventuali allergie e/o intolleranze alimentari del proprio figlio nella scheda sanitaria allegata.

**DICHIARA ALTRESI**

Sotto la propria responsabilità di impegnarsi a comunicare tempestivamente il nominativo di un delegato al ritiro del figlio, nel caso in cui si verifichi l'impossibilità da parte del sottoscritto al ritiro del medesimo.

**ALLEGA ( PENA L'ESCLUSIONE)**

- A) SCHEDA SANITARIA DEBITAMENTE COMPILATA DAL PEDIATRA DI BASE
- B) FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VIGENZA DEI RICHIEDENTI E DEL MINORE.
- C) SE IL BAMBINO/A È PORTATORE DI HANDICAP: CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI HANDICAP AI SENSI DELLA L. 104/92.

Fabrica di Roma, li \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

( firma leggibile e per esteso)

Firma madre \_\_\_\_\_

( firma leggibile e per esteso)