

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA COLONIAMARINA

AL COMUNE DI ARQUATA DEL TRONTO
Presso la Sede Comunale Provvisoria sita in F.ne Borgo snc
63096 Arquata del Tronto

Cognome e nome del Genitore	
Luogo di Nascita	
Data di Nascita	
Comune di Residenza	
C.da - Via	
Recapiti Telefonici	

Chiede

che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i

Cognome e nome	1) _____ 2) _____ 3) _____
Luogo e data di Nascita	1) _____ 2) _____ 3) _____
Scuola frequentata o d'iscrizione	1) _____ 2) _____ 3) _____
Classe	1) _____ 2) _____ 3) _____

Venga/no ammesso/a/i a partecipare alla COLONIA MARINA organizzata dal **COMUNE DI ARQUATA DEL TRONTO** che si articolerà:

DAL LUNEDI' AL VENERDI' DAL GIORNO 11 GIUGNO 2018 AL 22 GIUGNO 2018

DICHIARA

che il/la/i proprio/i/a figlio/a/i:

- possiede/dono i requisiti di età previsti per la partecipazione alla data del turno di colonia indicato;
- presenta/non presenta problemi di allergie e/o intolleranze (specificare quali):

_____.

ai sensi e per gli effetti della L. 5 febbraio 1992, n. 104, che il/la/i proprio/a/i figlio/a/i è in stato di Handicap, ovvero presenta un'aminorazione:

- fisica,
- psichica
- sensoriale,

- di essere a conoscenza che il minore verrà accompagnato e prelevato al punto di raccolta.

E AUTORIZZA

Il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Si allega:

Copia documento d'identità del richiedente;

Luogo e data _____

Firma _____