



# COMUNE DI S. VITTORE DEL LAZIO

**MEDAGLIA D'ARGENTO AL MERITO CIVILE**

Provincia di Frosinone

## “CAMPUS ESTIVO 2021”

### MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)  
\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
qualità di padre

La sottoscritta (nome) \_\_\_\_\_ (cognome)  
\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
qualità di madre

del minore :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_,  
data e luogo di nascita \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

Chiede alla S.V. di iscrivere e di poter far partecipare il proprio figlio al campus estivo diurno organizzato dal Comune di San Vittore del Lazio (Fr) in collaborazione con l'Associazione Vallemagic presso la piscine Azzurra di Cassino (FR):

- per la settimana dal 2 al 6 agosto;
- per la settimana dal 9 al 13 agosto;
- per due settimane;

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

## DICHIARA

- che il proprio figlio, come sopra generalizzato, non ha avuto una temperatura corporea superiore ai 37,5°C o alcuna sintomatologia respiratoria, anche nei 3 giorni precedenti alla presentazione della presente istanza;
- non è stato in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni a seguito di stretto contatto con casi COVID-19 o sospetti tali;
- non è entrato a stretto contatto con una persona positiva COVID-19 o con una persona con temperatura corporea superiore ai 37,5°C o con sintomatologia respiratoria, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni;
- di pagare la quota di €15,00 per la copertura assicurativa individuale per tutta la durata del Campus.

In caso di ammissione della domanda di partecipazione e iscrizione, si impegna a rinnovare analoga autocertificazione il primo giorno di inizio del campus e ad ogni opportuna richiesta del gestore.

## CONTATTI TELEFONICI DEI GENITORI

TELEFONO CASA E CELLULARE	
INTOLLERANZE O ALLERGIE	
ASSUNZIONE DI FARMACI	
ALTRE PROBLEMATICHE	VARIE ED EVENTUALI RICHIESTE

SI ALLEGA AL MODULO D'ISCRIZIONE:

- Copia documento d'identità del minore;

Si dichiara di aver preso visione del programma -consigli - notizie utili, dal foglio allegato e consegnato al momento dell'iscrizione e si attesta che il proprio minore non è affetto da nessuna patologia grave che può determinare pericolo per se stesso e per gli altri sollevando da ogni tipo di responsabilità e si declina da ogni forma di risarcimento il Comune di San Vittore del Lazio.

Ove necessario in presenza di patologie allegare certificato medico.

Essendo attività ricreative di gioco ludico e di intrattenimento non è previsto il certificato medico agonistico.

San Vittore del Lazio, \_\_\_\_\_.

Firma del padre

\_\_\_\_\_

Firma della madre

\_\_\_\_\_