

OGGETTO: Attività consistiche di nuoto per disabili - anno 2014/2015. Domanda di Iscrizione~.

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/tutore/familiare/accompagnatore di _____

nato/a a _____ il _____, residente in Vibo Valentia

alla via/piazza _____ CIVICO tel. _____

CHIEDE

l'ammissione del suddetto nominativo al progetto "MAI SOLI".

Motivazione alla frequenza _____

Nominativo accompagnatore _____

Preferenza di turno (indicare 1 o più dei turni) _____

DICHIARA

(barrare la voce che interessa)

di saper nuotare SI NO

di aver frequentato altri corsi di piscina SI NO

di accettare senza alcuna obiezione il turno (~Jegli verrà assegnato dal Comune

E' CONSAPEVOLE

che l'Amministrazione Comunale di Vibo Valentia declina ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni accidentali subiti e/o causati dal sottoscritto/a che dovessero verificarsi nel corso della predetta attività;

SI IMPEGNA

A comunicare per iscritto l'eventuale rinuncia e/o sospensione alla frequenza dei corsi presso gli uffici dei Servizi Sociali.

ALLEGA

- / copia del verbale d'invalidità;
- / certificazione specialistica se trattasi di patologia transitoria;
- / copia del certificato medico attestante l'idoneità a svolgere attività motorie in acqua (da consegnare in originale all'inizio del corso presso la piscina);
- / modello ISEE relativo all'ultima dichiarazione dei redditi;
- / documenti di identità del sottoscrittore e del soggetto interessato.

Ai sensi del D.lgs. 196 del 30/06/2003 autorizza al trattamento dei dati personali anche ad altre Amministrazioni Pubbliche o private per assicurare l'erogazione del servizio richiesto.

Data _____

firma _____