

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### CENTRO ESTIVO COMUNE DI MONTEPRANDONE

#### **DATI DEL RICHIEDENTE**

Cognome e nome ..... Codice fiscale .....  
 Residente a ..... Prov. ..... in via .....  
 Tel. mobile ..... E-mail .....  
 rapporto di parentela con il minore .....

#### **DATI DEL MINORE**

Cognome e nome ..... Codice fiscale .....  
 sesso  M  F nato/a a ..... il .....  
 Residente a ..... Prov. ..... in via .....  
 Tel. mobile ..... E-mail .....  
 Disabilità certificata  SI  NO .....

#### **DATI DEGLI ADULTI AUTORIZZATI AL PRELIEVO DEL MINORE**

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....

Cognome e nome ..... Tel .....  
 Documento d'identità tipo ..... N .....



Monteprandone , lì \_\_\_\_\_

In Fede

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del presente modulo e di accettarlo per intero, autorizzando la cooperativa allo svolgimento di tutte le attività programmate ed ivi descritte. Dichiara inoltre di aver preso visione delle clausole assicurative stipulate dalla COOPERATIVA SOCIALE P.A.GE.F.HA. ONLUS a favore delle attività dalla stessa svolte

Data \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

**Informativa sulla responsabilità genitoriale**

In riferimento agli artt. 316 co.1, 337 ter co. 3, 337 quarte co. 3 del codice civile dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Il presente contratto deve essere sottoscritto, qualora sussistano, da entrambi i genitori/tutori in possesso della patria potestà del minore, i quali si impegnano solidalmente a rispettare il presente contratto.

Ascoli Piceno, lì \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
Firma del sottoscrittore

Nome e Cognome dell'altro genitore/tutore in possesso della patria potestà

C.F. \_\_\_\_\_

Firma dell'altro genitore:

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 445/2000 e sue modificazioni.