Al Signor Sindaco del Comune di Serre
Via Vittorio veneto
84028 SERRE

Protocollo n. del

Domanda per la partecipazione al progetto di Educativa Territoriale

Il/La dichiarante

Cognome_____Nome_____

Nato_____Provincia_____il_____

Residente_____in via/piazza_____n._____

Telefono_____ Codice Fiscale_____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del minore:

Cognome_____Nome_____

Nato_____Provincia_____il_____

Residente_____in via/piazza_____n._____

Telefono_____ Codice Fiscale_____

Frequentante la scuola_____plesso_____

Via_____classe_____

C H I E D E

La partecipazione al suddetto progetto di Educativa Territoriale.

A TAL FINE DICHIARA

- di sollevare l'amministrazione da qualsiasi responsabilità per eventuali incidenti che possono occorrere durante le attività ludico/ricreative afferenti il progetto.

ALLEGA

- Certificato medico attestante l'idoneità ad espletare attività fisica di natura ludico-ricreativa, *nonché l'assenza di pediculosi o di malattie infettive*;
- Fotocopia di un documento valido di identità del genitore che sottoscrive la domanda;

Data_____

FIRMA DEL DICHIARANTE