

Al Sig. Sindaco del Comune  
di Teggiano

Oggetto: istanza di partecipazione ai Campi Estivi anno 2022

Il/la sottoscritt. .... nat. a .....  
il..... padre/madre del/della minore .....  
nat. a..... il ..... e residente in Teggiano  
via..... N.....

**CHIEDE**

che il/la suddetto/a minore sia ammesso/a a partecipare alle attività del Campo Estivo 2022 organizzate da codesto Comune presso il Centro Sportivo Meridionale di S. Rufo dal 18/07/2022 al 29/07/2022;

(1) che lo stesso fruisca del servizio navetta, impegnandosi ad accompagnare il minore alla partenza ed a prelevare al ritorno in uno dei punti di raccolta concordati con il conducente del mezzo di trasporto.

**Si impegna, altresì, a far pervenire alla segreteria della METASPORT, entro il giorno di inizio del Campo estivo, la Dichiarazione di attività sportiva ludico amatoriale.**

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione venga fatta ai seguenti numeri telefonici:.....

**Allega alla presente:**

- **copia di un proprio documento di identità in corso di validità;**
- **ricevuta del versamento di € 15,00 quale quota di iscrizione al corso.**

Il/La sottoscritt... acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003.

Teggiano, li.....

Firma

.....

(1) In caso affermativo apporre una crocetta.

Dichiarazione di attività ludico – amatoriale e sportiva in genere

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ intendo scrivere mio figlio \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ presso la Società METASPORTssd per lo svolgi-

mento di attività ludico – amatoriale e sportiva in genere dal 18 Luglio 2022 al 29 Luglio 2022, pertanto

DICHIARO

Che la pratica delle suddette attività sportive è motivata esclusivamente dall'interesse ad ottenere un incremento del suo benessere fisico e psichico e non per un accrescimento delle sue capacità fisiche e abilità tecniche, non ritenendo necessario un aumento delle prestazioni nel confronto con se stesso ed altri praticanti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

P.S. : I genitori di bambini che presentano patologie che potrebbero essere incompatibili in maniera totale o parziale con l'attività sportiva, sono pregati di segnalarlo qui di seguito richiedendo di essere contattati.

Richiedo di essere contattato per informare sulla salute di mio figlio: SI NO

Telefono : \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_