



ISTANZA Educamp 2018



COMUNE DI BARI
MUNICIPIO 2

DATI PARTECIPANTE

_____ nato a _____ il _____
Cognome e Nome partecipante
residente in _____ Via _____
codice fiscale _____ sesso _____

DESIDERA PARTECIPARE ALL'EDUCAMP NEL PERIODO

- 11- 29 giugno 2018
 2 - 20 luglio 2018

Taglia abbigliamento: 5-6 7-8 9-10 11-12 12-13 S adulto M adulto

Allergie NO / SI se si, quali _____

DATI GENITORI/ESERCENTI RESPONSABILITA' GENITORIALE

_____ Codice fiscale _____
Cognome e nome
e-mail _____ telefono _____
_____ Codice fiscale _____
Cognome e nome
e-mail _____ telefono _____

AI SENSI DEL D.LGS 196/03 SI PRESTA IL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI E SI CONFERMA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA ALLEGATA

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

PROVE CONI - Test di efficienza motoria

In collaborazione con il Dipartimento di Scienza dello Sport dell'Istituto di Medicina e Scienza dello Sport del Coni (IMSS) è stata elaborata una batteria di test valutativi dell'efficienza motoria al fine di raccogliere i dati sulle capacità motorie dei bambini/ragazzi tra gli 8 e i 14 anni. Tali informazioni verranno elaborate dall'Istituto di Medicina e Scienza dello Sport del Coni ai fini della ricerca scientifica **in forma assolutamente anonima**.

diamo il consenso neghiamo il consenso

Educamp è aperto a ragazzi/e con età compresa tra i 6 e i 14 anni compiuti. Le firme apposte sulla scheda d'iscrizione comportano la lettura e la comprensione di quanto qui di seguito scritto e la relativa conferma.

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare a Educamp.

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

amici PER SPORT
amici PER SEMPRE
.....
campus sportivi multidisciplinari



COMUNE DI BARI
MUNICIPIO 2

CRITERI PER LA DETERMINAZIONE DELLA GRADUATORIA DI ACCESSO AL SERVIZIO

Consapevole/i che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la mia/nostra personale responsabilità, dichiaro/dichiariamo di essere nelle seguenti condizioni:

- Nucleo familiare monogenitoriale (minore riconosciuto da un solo genitore, genitore deceduto, unico genitore esercente la responsabilità genitoriale, genitore sottoposto a misure limitative della libertà personale, genitore separato).
- Nucleo familiare in cui lavorano entrambi i genitori.
- Nucleo familiare con 3 o più figli minori.
- Nucleo familiare con presenza di 1 o più minori diversamente abili.
- Nucleo familiare con presenza di un componente adulto diversamente abile con un'invalidità dal 67% al 100%.
- Reddito anno 2017* _____

*Attestato con modello ISEE o documentazione legale dei redditi.

In caso di parità di punteggio attribuito, avrà la precedenza il richiedente con reddito più basso.

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

Firma genitore/esercente responsabilità genitoriale

DOCUMENTI NECESSARI PER COMPLETARE L'ISTANZA

- Modulo iscrizione firmato comprensivo dell'informativa Ex Art. 13 D.Lgs n.196/2003
- certificato di idoneità sportiva non agonistica (da presentare al momento dell'avvio dell'attività);
- n°2 fototessera del bambino (da presentare al momento dell'avvio dell'attività).

amici PER SPORT
amici PER SEMPRE
.....
campus sportivi multidisciplinari