



COMUNE DI CAPODRISE

PROVINCIA DI CASERTA

ASSESSORATO POLITICHE SOCIALI

Piazza Aldo Moro n. 3 Tel: 0823/836220 - 836226 Fax 0823/837493

P. IVA 01283770616 C.F. 80007410618

Domanda di Iscrizione

Progetto: “RESTATE RAGAZZI A CAPODRISE 09”

DATI GENITORE

Il/la sottoscritto/a

Residente a via.....

DATI DEL MINORE

In qualità di genitore del minore.....

Nato a il.....

C.F.Telefono.....

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso a partecipare al

Progetto: “RESTATE RAGAZZI A CAPODRISE 09”

Le attività sono di carattere ludico espressive e relazionali
del “Paese delle meraviglie”
e attività sportive come tennis e calcio

Il programma prevede delle visite guidate e svariati eventi straordinari

Dichiara altresì di aver preso completa visione del regolamento retro riportato, di accettarlo in ogni suo articolo, nessuno escluso, con particolare riferimento alla assenza di responsabilità del Comune di Capodrise, per eventuali danni causati a cose o a persone durante le manifestazioni.

Dichiara, ai sensi dell’art. 3 del sopra citato regolamento, di avere la seguente priorità:

orfano disagio fisico disagio relazionale

Il/la sottoscritto/a autorizza ai sensi della legge 196/03 l’utilizzo dei dati personali – immagini e filmati per le finalità inerenti la richiesta.

Capodrise,li.....

Firma del genitore o chi ne fa le veci

.....

- Si allega alla domanda un certificato medico di idoneità fisica.
- Ricevuta dell’avvenuto pagamento del ticket