



Orario ricezione domanda: \_\_\_\_\_

Edizione 2024

## MODULO DI ISCRIZIONE

**Il sottoscritto** Cognome (genitore) \_\_\_\_\_ Nome (genitore) \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul **MINORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione al progetto ROTTA VERSO BARI presso l'Associazione/Società Sportiva Dilettantistica (indicare nominativo)

\_\_\_\_\_ per un corso di 20 ore circa, in una delle seguenti discipline:

CANOA  CANOTTAGGIO  SUP  SURF  VELA  SURFSKATE  WINDSURF

Preferibilmente nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

il periodo è indicativo e sarà deciso concordandolo con circoli o associazioni  
periodo effettivo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il corso sarà offerto gratuitamente dal Comune di Bari ai residenti del Comune, sino ad esaurimento fondi.

**I nominativi saranno scelti in ordine cronologico di presentazione della domanda.**

### SI IMPEGNA A:

- presentare il certificato medico di idoneità sportiva non agonistica
- accettare le linee guida del progetto ROTTA VERSO BARI
- frequentare regolarmente i corsi previsti dal programma proposto, rispettivamente, da ogni circolo, previa esclusione

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i., e che il minore **sa nuotare** e che ha fatto l'iscrizione al progetto presso un solo circolo.

Bari, 26/05/2024

Firma \_\_\_\_\_

**ACCONSENTE**, ai sensi del GDPR reg. UE 2016/679, al trattamento dei dati personali del predetto minore.

Bari, 26/05/2024

Firma \_\_\_\_\_

**Copia per l'utente:** 1° sport scelto \_\_\_\_\_ 2° sport scelto \_\_\_\_\_

Data ricezione domanda **26/05/24**

Orario ricezione domanda \_\_\_\_\_

TIMBRO \_\_\_\_\_