

Modulo d'iscrizione

(Da compilare in tutte le sue parti e consegnare alla scuola – insieme al certificato medico richiesto)

Genitore/Tutore

Il/la sottoscritto/a _____ nato il ____/____/____
a _____ residente a _____ prov. _____
cap _____ Via _____ nr. _____
Codice Fiscale _____
Telefono cellulare _____ mail _____

in qualità di esercente la patria potestà, chiede l'iscrizione del seguente minore al progetto:
“Sport: un diritto per tutti”.

Alunno:

Cognome _____ Nome _____
Nato il ____/____/____ a: _____ età _____ residente a _____
_____ prov _____ cap _____ Via _____
_____ nr _____ Codice Fiscale _____
Telefono cellulare _____.

Impegnandosi, contestualmente alla firma del presente modulo, a:

- frequentare regolarmente i corsi di attività sportiva gratuita prevista dal programma;
- presentare il **certificato medico di idoneità sportiva non agonistica**;

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di sollevare IL CONI SICILIA e gli eventuali tecnici CONI, nonché i referenti scuola responsabili in loco, da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali, furti e/o danneggiamenti di qualsiasi oggetto personale e/o spese (incluse spese legali), che dovessero derivargli a seguito di ogni appuntamento sportivo, presso l'Istituto Scolastico designato, a cui parteciperà, anche in conseguenza del proprio o altrui comportamento;
- di assumersi ogni responsabilità che possa derivare dalla partecipazione alle attività sportive ed attività collaterali previste dal progetto, al di fuori dell'Istituto Scolastico designato, sollevando il CONI SICILIA e gli eventuali tecnici CONI, nonché i referenti scuola responsabili in loco, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi e a malori verificatisi durante tali eventi;

Data _____

Firma _____