

Domanda di partecipazione al "Campo Scuola Anch'io sono la Protezione Civile 2019" organizzato dal Comune di Cerveteri — Protezione Civile.

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____
residente a _____ Via _____ n° _____ tel. _____
cell. _____ (obbligatorio) 2° Cell _____

CHIEDE

di far partecipare il proprio/a figlio/a Cognome..... Nome

CODICE FISC\ALE

nato/a..... il..... alunno della scuola....., che ha
(segnare nome della scuola frequentata)

frequentato nell'anno scolastico **2018/2019** la classe _____ sez. ____ plesso di _____
al Campo Scuola "**Anch 'io sono la Protezione Civile"2019** che si terrà dal **22 al 26 luglio 2019**.

A tale fine

DICHIARA

- Di aver preso visione dell'Avviso pubblico, dei criteri di ammissione, del programma didattico formativo e delle esercitazioni che verranno effettuate nel Campo Scuola e di autorizzare il proprio figlio a partecipare a tutte le iniziative in programma, ivi comprese le uscite in pullman per le escursioni esterne all'area del Campo Scuola.
- Che il proprio figlio/a, per cui chiede la partecipazione, non ha aderito ad altri Campi Scuola di Protezione Civile.
- Di aver preso conoscenza dell'informativa ai sensi del D.L.vo 196/2003 e di acconsentire al trattamento per uso amministrativo interno dei dati personali, nonché di autorizzare riprese filmate e fotografiche al proprio figlio, compreso il loro utilizzo a scopo di documentazione e di promozione, conformemente alle finalità del progetto stesso.
- Di essere a conoscenza che l'alloggio dei ragazzi è organizzato con pernottamento in tenda.
- Di essere a conoscenza delle dotazioni richieste per la partecipazione al Campo Scuola.
- Di ritenere esonerata, da qualsiasi responsabilità l'Amministrazione Comunale per eventuali danni arrecati a persone e cose dal parte del proprio/a figlio/a indipendenti dalle attività programmate.
- Si allega alla presente domanda:
 - Certificato medico attestante la sana e robusta costituzione;
 - Copia di un documento di identità del dichiarante.

Comunica che il proprio figlio/a

- Necessita delle seguenti cure o attenzioni particolari _____
- Alimentari (per eventuali malattie, disturbi o allergie) _____
- Terapie mediche _____
- Di altro genere _____

Cerveteri li _____

Firma.....

Il presente modello deve essere riconsegnato entro e non oltre le ore 12.00 del 12/07/2019, presso l'Ufficio Protocollo del Comune, oppure inviato entro lo stesso termine a mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo: comunecerveteri@pec.it.