

**Colonia Marina per Minori – Anno 2024**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per il/la proprio/a figlio/a cognome \_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- Residente in GESSOPALENA  
 Non residente e iscritto alla Scuola Primaria di Gessopalena  
 Non residente

l'iscrizione alla colonia marina per minori (di età compresa tra i 6 e i 14 anni e comunque iscritti per l'A.S. 2024/2025 alla classe I della Scuola Primaria), che si svolgerà dal **1 al 13 luglio 2024 (esclusa domenica) e, nella giornata conclusiva di sabato 13 luglio 2024**, presso il parco acquatico "Aqualand del Vasto".

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**  
*(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)*

- che il minore non è affetto da patologie che possano comportare rischi durante il trasporto, l'esposizione al sole, la permanenza in acqua, il consumo di alimenti nella località di permanenza;  
 che il minore presenta le seguenti allergie/intolleranze certificate dal Medico (Allegare Certificato);

**Dichiara, inoltre, sotto la propria personale responsabilità, che il minore, al termine dell'attività (barrare il caso che ricorre)**

- può tornare da solo a casa;  
 non può tornare a casa da solo ma accompagnato \_\_\_\_\_ (Madre/Padre/\_\_\_\_\_)  
 Infine, dichiara:  
- di essere a conoscenza che suo figlio potrà essere ammesso solo in presenza di disponibilità di posti;  
- di essere a conoscenza che nessun rimborso verrà riconosciuto per la mancata fruizione del servizio per cause non imputabili all'Ente.

**Allega:**

- Ricevuta del versamento effettuato come indicato nell'Avviso;
- Certificato medico (per eventuali allergie/intolleranze).
- Modello privacy firmato

Gessopalena, \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_