BAMBINO (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONI Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PACCHETTI\*

* Iscrizione €. 25,00 (comprende kit e assicurazione) – OBBLIGATORIA “una tantum”
* Costo pacchetto pieno 2 mesi: (mensa inclusa) €. 450,00 – (mensa esclusa) €. 330,00
* Costo mensile (solo mese di luglio): (mensa inclusa) €. 300,00 – (mensa esclusa) €. 230,00
* Costo settimanale: (mensa inclusa) €. 80,00 – (mensa esclusa) €. 70,00

Previste uscite comprese nel prezzo

SCONTO DIPENDENTI DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II”

* Iscrizione €. 25,00 (comprende assicurazione)
* Costo pacchetto pieno 2 mesi: (pranzo incluso) €. 390,00 - €. 280,00 (mensa esclusa)
* Costo mensile (solo mese di Luglio): (mensa inclusa) €. 250,00 – (mensa esclusa) €. 180,00
* Costo settimanale (mensa inclusa) €. 70,00 – (mensa esclusa) €. 50,00

Previste uscite comprese nel prezzo.

 DATA FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*selezionare il pacchetto scelto**

**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara che mio figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all’aperto, attività sportiva c)

SEGNALAZIONI

Allergie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il C.R.A.D. (circolo ricreativo Ateneo d’Annunzio) da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

 DATA FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del bambino/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZO**

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL Progetto **“*Campo estivo 2023- Tuffiamoci!!”*”** PROMOSSO DALL’ ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE **STELLA POLARE, CON LA COLLABORAZIONE DEL CENTRO MUSEALE MUSA – MUSEI DELLE SCIENZE AGRARIE** PRESSO LA REGGIA DI PORTICI

**DATI DEL BAMBINO/A:**

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ **RECAPITI TELEFONICI :**

Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Autorizzo la pubblicazione di foto di mio figlio/a sulla pagina ufficiale dell’Associazione Stella Polare: **SI o NO.**
* Autorizzo mio figlio ad uscite esterne **SI o No.**

 **AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 445/2020**

Il sottoscritto……………………………………. nato a…………………………………… il…………….. ……..in qualità di genitore del minore……………………………………………….acconsente a far aderire il proprio figlio alle attività del Campus Estivo 2023. Lo stesso si dichiara :

* che nessun componente del proprio nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid 19
* di essere a conoscenza di tutte le misure di prevenzione per il contenimento del contagio del suddetto virus
* di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

 DATA FIRMA DEL GENITORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_