

## MODULO ISCRIZIONE "LUDOLIMPIADI"

### Dati personali

I sottoscritti:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

genitori/o esercenti la patria potestà del minore \_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (FR) in

via \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

- l'iscrizione del proprio figlio alle LUDOLIMPIADI del 25 luglio 2024, organizzato dal Comune di Villa Santo Stefano

### DICHIARANO

- sotto la propria completa responsabilità, consapevoli del reato di cui al D.p.r. 28/12/2000 n 445, che il proprio figlio è in condizioni psicofisiche idonee e in possesso di certificazione medica per svolgere attività di pallavolo (attività sportiva non agonistica);
- di essere a conoscenza dei rischi prevedibili e imprevedibili e di assumerli consapevolmente;
- che il proprio figlio conosce e si atterrà durante l'attività a tutte le norme e disposizioni di sicurezza;
- che il proprio figlio utilizzerà tutti i dispositivi di protezione connessi al tipo di disciplina;
- che il proprio figlio non utilizzerà gli attrezzi presenti in campo per usi impropri;
- che il proprio figlio seguirà le indicazioni dell'organizzazione.

### DICHIARANO INOLTRE

- di assumermi sin da ora ogni responsabilità riguardo il proprio figlio, per danni personali e/o procurati ad altri durante l'attività;
- di sollevare il Comune di Villa Santo Stefano e il suo rappresentante legale, da ogni responsabilità per lesioni e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi) dovesse derivare al proprio figlio in occasione e a causa dell'attività svolta durante le ludolimpiadi.

Villa Santo Stefano, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o esercenti la potestà genitoriale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento