

**SPETT.LE FONDAZIONE POLISOLIDALE
PARCO DELLE RIMEMBRANZE
09048 SINNAI**

**PROGETTO 'NUOTO ESTATE 2010'
Richiesta di pre-iscrizione**

I sottoscritti (padre) _____ (madre) _____

Altro (specificare) _____

Residenti a _____ Loc/Piazza/Via _____ n°

tel. da chiamare in caso di necessità _____

genitori / altro del bambino/a _____

nato/a _____ il _____,

CHIEDONO

Di poter effettuare la pre-iscrizione al "Progetto Nuoto Estate 2010" e di scegliere la frequenza:

- Settimanale – Giornata Intera dalle ore 7.30 alle ore 16.30
- Settimanale – Mezza Giornata dalle ore 7.30 alle ore 13.30

per i seguenti periodi:

- Settimana dal 19 luglio al 23 luglio 2010
- Settimana dal 26 luglio al 30 luglio 2010
- Settimana dal 2 agosto al 6 agosto 2010
- Settimana dal 23 agosto al 27 agosto 2010
- Settimana dal 30 agosto al 3 settembre 2010

A tal fine dichiarano sotto la propria responsabilità:

- che il proprio nucleo familiare è residente a Sinnai;
- che il proprio nucleo familiare è residente a Maracalagonis;
- di impegnarsi a sostenere il costo settimanale per la frequenza pari a:
 - € 45,00 settimanali per la frequenza giornata intera;
 - € 30,00 settimanali per la frequenza mezza giornata
- di acquistare l'attrezzatura necessaria;
- di consegnare il certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e indicante eventuali situazioni sanitarie importanti;
- dichiara ulteriori informazioni ritenute indispensabili al fine di garantire il maggior benessere del/la proprio/a bambino/a durante la permanenza presso la struttura

- di farsi carico degli oneri relativi alla somministrazione dei pasti nel caso in cui si scelga l'opzione settimanale - Giornata Intera, o altresì:

- di scegliere il servizio catering previsto dal progetto, versando la quota integrativa di 2,50 € giornalieri;
- I sottoscritti esonerano da qualsiasi responsabilità il _____ relativamente a qualsiasi evento che dovesse verificarsi durante lo svolgimento delle attività e dichiarano di essere a conoscenza che le attività all'interno della Piscina sono organizzate e gestite in piena autonomia e responsabilità dal Concessionario della Piscina Comunale.

I SOTTOSCRITTI SI IMPEGNANO A CONFERMARE LA PRESENTE PRE-ISCRIZIONE FORMALIZZANDO L'ISCRIZIONE DEFINITIVA ALMENO 5 GIORNI PRIMA DELL'AVVIO DELLA SETTIMANA DI ATTIVITA' PRESCELTA. IMPEGNANDOSI A VERSARE LA QUOTA DI CONTRIBUZIONE ANTICIPATAMENTE E PER INTERO AGLI OPERATORI DEL PROGETTO PRESENTI NEGLI SPAZI DELLA PISCINA A SINNAI.

Sotto la propria responsabilità delegano il Sig./la Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ _____ persona maggiorenne, (indicare il grado di parentela od affinità) _____ a sostituirli in caso di loro assenza, per riprendere in consegna il bambino/a sopra indicato/a.

Nel caso di impossibilità del/della delegato/a sopra indicato/a, l'alunno sarà ripreso in consegna dal Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ persona maggiorenne (indicare il grado di parentela od affinità) _____

I sottoscritti autorizzano il trattamento dei dati personali ai sensi delle leggi in materia di privacy.

Data _____

Firme

SPAZIO RISERVATO AL CONCESSIONARIO

Il suddetto modulo di richiesta agevolazioni è stato consegnato al Concessionario PROMOGEST all'atto della pre iscrizione avvenuta in _____ data _____ ore _____ N° Progr. _____

Sinnai,

lì _____

L'incaricato
