

Scadenza 17/06/2011

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE VACANZE ESTIVE PER MINORI

AL COMUNE DI TIVOLI
SETTORE IV
Piazza del Governo, 1
TIVOLI

Il sottoscritto: _____
(genitore o chi ne fa le veci)

residente in Tivoli Via /P.zza _____ n. _____

Tel/ cell _____ (indicare necessariamente)

fa domanda affinché _____ i _____ propri _____ figli _____:

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)
(cognome nome)

_____ nato a _____ il _____ sesso (M/F)
(cognome nome)

possa _____ essere ammesso _____ alla frequenza dei corsi che si svolgeranno nello stabilimento Terme Acque Albule, come da pubblico avviso di codesto Comune.

Il turno scelto è:

- 27 GIUGNO** **08 LUGLIO**
- 11 LUGLIO** **22 LUGLIO**
- 25 LUGLIO** **05 AGOSTO**
- 08 AGOSTO** **19 AGOSTO**

In caso di impossibilità di inserimento al turno prescelto, indicarne uno alternativo

dal _____ al _____ tra quelli sopra elencati.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni sotto la propria personale responsabilità (artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

DICHIARA

- Di essere/non essere assistito dal Comune di Tivoli (cancellare la voce che non interessa);
- Che il reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno **2010** è stato di € _____ come da attestazione allegata ai sensi del decreto legislativo 31.03.1998 n. 109, come modificato dal Decreto Legislativo del 03.05.2000 n. 130 - **mod. ISEE**;
- Che si impegna a versare la eventuale somma dovuta ed accetta che il minore partecipi al turno che verrà stabilito dall' Ufficio competente.

Alla presente allega:

- 1) certificato medico di idoneità fisica del minore rilasciato dal medico curante;
- 2) certificato vaccinazioni;
- 3) attestazione ISEE;
- 4) fotocopia documento di riconoscimento del dichiarante.

Tivoli, li _____

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996 n. 675: i dati sopra riportati, richiesti ai fini dell'accesso al turno per le vacanze estive per minori, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

SCHEDA MEDICA

(DATI PERSONALI DA INDICARE A CURA DELL' INTERESSATO IN STAMPATELLO)

COGNOME _____ **NOME** _____

Nato a _____ il _____

residente in Tivoli Via/Piazza _____ n. _____

n. Tel. e/o n. Cell. _____ per comunicazioni durante
il soggiorno.

NOTIZIE SULLO STATO DI SALUTE (da indicare a cura del medico curante)

a) Stato di salute _____

b) Eventuali ricoveri negli ultimi 12 mesi:

data _____

causa _____

c) Terapie seguite nell'ultimo anno _____

d) Farmaci assunti: _____

e) Particolari regimi alimentari seguiti nell'ultimo anno: _____

f) Diagnosi funzionale _____

g) Autosufficiente:

SI

NO

Data _____

IL MEDICO CURANTE
