



Scadenza **30/04/2014**

## **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 ammess \_\_\_\_\_ alla frequenza dei corsi che si svolgeranno nello  
stabilimento Terme Acque Albule, come da pubblico avviso di codesto Comune.

Il turno scelto è:

- |                                           |                                           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>16 GIUGNO</b> | <input type="checkbox"/> <b>27 GIUGNO</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>30 GIUGNO</b> | <input type="checkbox"/> <b>11 LUGLIO</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>14 LUGLIO</b> | <input type="checkbox"/> <b>25 LUGLIO</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>28 LUGLIO</b> | <input type="checkbox"/> <b>08 AGOSTO</b> |

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**

- ☐ Che il reddito percepito dal nucleo familiare nell'anno **2013** 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 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, lì \_\_\_\_\_

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**

\_\_\_\_\_