**SERVIZIO CIVILE NAZIONALE**

**Progetto “Insieme per crescere”**

**MODULO D’ISCRIZIONE**

**Attività ludico-ricreative**

**Riservate a minori di età compresa tra i 6 e gli 11 anni**

**(presso Centro Visite\_Trentova)**

Il sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_

Tel/cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* **Genitore**
* **Tutore**
* **Altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**del minore**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nata/o il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Età\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter iscrivere il succitato minore a svolgere attività ludico ricreative previste nell’ambito del progetto di Servizio Civile Nazionale “ Insieme per crescere” che si terrà presso il Centro Visite\_Trentova nel periodo:

* Mese Luglio 2019
* Mese Agosto 2019

secondo il seguente orario:

* Antimeridiano\_ dalle 9:00 alle 13:00

oppure

* Pomeridiano\_dalle 16:00 alle 20:00

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE E/O TUTORE**

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

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre**

Di sollevare il Comune di Agropoli - Servizio Civile Nazionale e il personale addetto all’organizzazione delle attività da qualsiasi responsabilità per gli eventuali incidenti che possono capitare al minore fuori dall’area “Centro visite Trentova” eccedente l’obbligo di vigilanza dei minori.

Le attività in programma potranno essere oggetto di servizi fotografici e video-registrazioni per utilizzo pubblicitario del Comune di Agropoli\_Servizio Civile Nazionale e pertanto autorizzo l’effettuazione dei suddetti servizi.

Il sottoscritto dichiara inoltre che il minore risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il progetto di servizio civile “ Insieme per crescere” (attività ricreative e manuali, giochi all’aperto ecc. ) e che è stata/o sottoposta/o a tutte le vaccinazioni obbligatorie per legge in base all'età.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FIRMA DEL GENITORE E/O TUTORE**

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