



Comune di Postiglione

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

OGGETTO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALL'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A ALLE ATTIVITA' POMERIDIANE ORGANIZZATE DAL COMUNE DI POSTIGLIONE IN ATTUAZIONE DEL PROGRAMMA GOL (GARANZIA DI OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI).

DATI DEL GENITORE RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome _____), nato/a _____ (____), il _____ e residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Cell. _____
 e-mail _____
 Codice Fiscale _____

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ (____), il _____ e residente nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____ Cell. _____
 e-mail _____
 Codice Fiscale _____

MANIFESTA

l'interesse all'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alle attività pomeridiane, organizzate dal Comune di Postiglione in attuazione del Programma GOL (Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori).

DATI DEL MINORE

Cognome _____ Nome _____
 Nato/a il _____ a _____ residente nel Comune di _____ (____) in Via _____ n. _____

SCELTA DELLA SEDE

- Aula consiliare – Comune di Postiglione
 Centro polivalente - Canneto
 Ex scuola – Terzo di Mezzo

Il/La sottoscritto/a consapevole ai sensi degli artt. 71, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità pensali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità della dichiarazione comporta la decadenza del beneficio,

DICHIARA

- 1) Che il bambino si trova nelle seguenti condizioni che danno titolo all'iscrizione di diritto:
- Bambino portatore di handicap (art 3, comma 3 Legge n. 104/1992, allegare certificazione);
 - Bambino / nucleo preso in carico dai Servizi sociali Territoriali.
 - Nessuna delle precedenti.
- 2) con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione alla suddetta iniziativa per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento dell'iniziativa ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli;
- 3) di rinunciare a qualsiasi e a tutte le richieste di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto, esoneriamo gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge;
- 4) di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire

Allega Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità di entrambi i genitori;

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE richiedente (firma leggibile) _____