BAMBINO (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONI Casa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MADRE (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PADRE (nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PACCHETTI

* Iscrizione €. 25,00 (comprende kit e assicurazione) – OBBLIGATORIA “una tantum”
* Giornata intera (dalle ore 8:30 alle 16:00) (mensa inclusa) – dal 12 giugno al 28 luglio - € 420,00
* Mezza giornata dalle ore 8:30 alle 13:00) (mensa esclusa) – 2 mesi - €. 300,00
* Costo settimanale (mensa inclusa) €. 70,00
* Costo settimanale (mensa esclusa) €. 50,00
* Costo pacchetto 1 mese (mese di luglio) 260,00 (mensa inclusa) – 180,00 (mensa esclusa)

Previste uscite comprese nel prezzo.

SCONTO DIPENDENTI DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

* Iscrizione €. 25,00 (comprende kit e assicurazione) – OBBLIGATORIA “una tantum”
* Giornata intera (dalle ore 8:30 alle 16:00) (mensa inclusa) – dal 12 giugno al 28 luglio - € 385,00
* Mezza giornata dalle ore 8:30 alle 13:00) (mensa esclusa) – 2 mesi - €. 280,00
* Costo settimanale (mensa inclusa) €. 65,00 – (mensa esclusa) €. 45,00
* Costo pacchetto 1 mese (mese di luglio) 250,00 (mensa inclusa) – 180,00 (mensa esclusa)

 DATA FIRMA DEL GENITORE

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

**AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI SALUTE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara che mio figlio/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Risulta essere in stato di buona salute ed è in grado di svolgere le attività proposte durante il periodo di frequentazione del campo estivo (attività ricreative e manuali, escursioni a piedi, giochi all’aperto, attività sportiva c)

SEGNALAZIONI

Allergie\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo il C.R.A.D. (circolo ricreativo Ateneo d’Annunzio) da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute, ma non dichiarate nel presente modulo

 DATA FIRMA DEL GENITORE

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

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore del bambino/a

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

**AUTORIZZO**

MIO/A FIGLIO/A A PARTECIPARE AL Progetto **“*Campo estivo 2023- Tuffiamoci!!”*”** PROMOSSO DALL’ ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE **STELLA POLARE, CON LA COLLABORAZIONE DEL CENTRO MUSEALE MUSA – MUSEI DELLE SCIENZE AGRARIE** PRESSO LA REGGIA DI PORTICI

**DATI DEL BAMBINO/A:**

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ **RECAPITI TELEFONICI :**

Casa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. Madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell.Padre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Autorizzo la pubblicazione di foto di mio figlio/a sulla pagina ufficiale dell’Associazione Stella Polare: **SI o NO.**
* Autorizzo mio figlio ad uscite esterne **SI o No.**

 **AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL D.P.R 445/2020**

Il sottoscritto……………………………………. nato a…………………………………… il…………….. ……..in qualità di genitore del minore……………………………………………….acconsente a far aderire il proprio figlio alle attività del Campus Estivo 2023. Lo stesso si dichiara :

* che nessun componente del proprio nucleo familiare è sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al Covid 19
* di essere a conoscenza di tutte le misure di prevenzione per il contenimento del contagio del suddetto virus
* di essere consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

 DATA FIRMA DEL GENITORE

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