



### SEDE E CORSO

### TESSERA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  Genitore  Tutore

### DATI DEL MINORENNE INTERESSATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### DICHIARA sotto la propria RESPONSABILITA' ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000

1- Che suo/a figlio/a non ha avuto febbre o temperatura corporea superiore a 37,5° negli ultimi 15 gg
2 -Non ha avuto faringodinia/mal di gola/tosse negli ultimi 15 gg
3- Non ha presentato rinite/rinorrea/ostruzione nasale/dolori muscolari diarrea/vomito negli ultimi 15 gg
4- Non ha presentato alterazione dei sapori e degli odori
5- Non ha avuto contatti con persone risultate positive al Covid 19
6- Dichiaro, qualora vi fosse la comparsa di sintomi sopra elencati, di darne tempestiva informazione alla direzione del Paracadute di Icaro tramite mail <a href="mailto:segreteria@ilparacaduteicaro.it">segreteria@ilparacaduteicaro.it</a> e di non portare il bambino al Camp Estivo

**CHIEDE** al Consiglio Direttivo dell'Associazione Il Paracadute di Icaro, di diventare socio ordinario dell'associazione versando la quota d'iscrizione di €20,00 (venti/euro).

**AUTORIZZA** Il Paracadute di Icaro a mostrare, riprodurre e pubblicare a tempo indeterminato, secondo gli usi di legge, fotografie e riprese video con l'immagine di suo figlio/a su opuscoli pubblicitari e informativi, libri, DVD, sito internet o piattaforme social dell'Associazione.

**CERTIFICA** consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni (art. 26, L. 4.1.1968, n. 15 ed art. 76, DPR 28.12.2000, n. 445), la sana e robusta costituzione di suo/a figlio/a (di cui mi prendo la totale responsabilità)

**ACCONSENTE** ad inserire la propria mail nel database per l'invio di comunicazioni

Data  
\_\_\_\_\_

Firma per iscrizione e accettazione del regolamento  
\_\_\_\_\_

### Riservato alla segreteria

Data pagamento	n. ricevuta	Forma pagamento	Euro