

MODULO DI ISCRIZIONE
ALLA RAPPRESENTATIVA DEL COMUNE DI SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO (SA)
PER LA PARTECIPAZIONE ALL'EVENTO SPORTIVO "SPORT INCOMUNE" 2019
3^ EDIZIONE

Al Sindaco
del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino
Piazza Martiri di Nassiriya
84010 – Sant' Egidio del Monte Albino

e

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "E. De Filippo"
di Sant' Egidio del Monte Albino

I ___/L___ sottoscritt _____ nat ___ il _____

a _____ residente a _____ Via _____

n. _____ C.A.P. _____ recapito telefonico _____ cell. _____

E-mail _____

Documento di Identità in corso di validità (**che si allega in copia**): Tipo _____

Numero _____ Luogo e data di rilascio _____

con la compilazione del presente modulo

chiede

in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale, l'iscrizione del minore, di seguito identificato, alla rappresentativa del Comune di Sant'Egidio del Monte Albino partecipante all'evento sportivo "**Sport in.....Comune 2019**".

Dati del minore partecipante (*l'evento è rivolto ai nati negli anni 2008,2009, 2010, 2011*)

Cognome _____ Nome _____ nat ___ il _____ a

_____ residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Documento di Identità in corso di validità (**che si allega in copia**): Tipo _____

Numero _____ Luogo e data di rilascio _____

(*)**Attività Sportiva** per cui si richiede l'iscrizione:

Prove individuali _____

Prove di squadra _____

Le attività si dividono in:

(*) **prove individuali** (corsa veloce, prove di lanci (palla), lancio di precisione (lancio della peteka), prove di salti)

(*) **prove di squadra** (circuito motorio, circuito multisport, staffetta)

Ogni ragazzo/a può in totale partecipare fino ad un massimo di 3 prove tra quelle descritte tra le prove individuali e quelle di squadra.

Data _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale

DICHIARAZIONE

L'esercente la potestà genitoriale dichiara sotto la propria responsabilità:

1) che il minore per il quale è stata richiesta la partecipazione all'evento sportivo sopra indicato è disana e robusta costituzione fisica senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva e che non ha indicazioni mediche che impediscano o rendano sconsigliabile o pongano dei limiti a qualsiasi praticamotoria e sportiva in genere;

2) che il minore per il quale è stata richiesta la partecipazione all'evento sportivo sopra indicato è **in possesso di tessera sportiva non agonista, rilasciata da** (ad esempio FIGC, FIPAV, FIP, CSI, ecc.) _____ **e pratica attività sportiva presso l'Associazione Sportiva** _____.

3) che il minore per il quale è stata richiesta la partecipazione all'evento sportivo sopra indicato **non è in possesso** di nessuna tessera sportiva ma è ugualmente in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico, rilasciato ai sensi dell'art. 42 della Legge 9 agosto 2013 n. 98, conforme al modulo seguente prescritto dalla stessa legge.

(barrare la casella di interesse)

**<<Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di tipo NON agonistico**

Sig.ra/Sig. _____ nata/o a _____

il _____ residente a _____ (____)

*Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva **non agonistica**.*

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore >>

Si allega:

- certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico**

Data _____

Firma dell'esercente la potestà genitoriale
