



AUTORIZZAZIONE A FORNIRE
NUMERI DI TELEFONO
FIRMA

COMUNE DI TARANTO
DIREZIONE SERVIZI SOCIALI
Area disabilita'

ATTIVITA' CORSISTICHE DI NUOTO PER DISABILI
ANNO 2021 - 2022

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il / la sottoscritto/a _____
Ovvero genitore/tutore di _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ CAP _____
via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE

L'iscrizione al seguente corso: _____

Motivazioni alla frequenza _____

Nominativo accompagnatore (in possesso di Green Pass) _____

Sa nuotare SI NO

Ha frequentato altri corsi di piscina SI NO

Dichiara altresì di essere in possesso di Green Pass _____

E' CONSAPEVOLE

Che l'Amministrazione Comunale di Taranto declina ogni responsabilità per eventuali danni e/o infortuni accidentali subiti e/o causati dal sottoscritto/a che dovessero verificarsi nel corso della predetta attività.

SI IMPEGNA

A comunicare per iscritto la eventuale rinuncia e/o sospensione alla frequenza dei corsi presso gli Uffici della Direzione Servizi Sociali.

ALLEGA

- *Copia del verbale di invalidita' (dal 74%)*
- *Certificazione specialistica se trattasi di patologia transitoria (solo per minori)*
- *Copia del certificato medico attestante la idoneità a svolgere attività motorie in acqua (D.M. 24/04/2013 e dell'art.42 bis Legge 09/08/2013 n.98 e Linee Guida emanate dal Ministero della Salute con Decreto del 08/08/2014) (da consegnare in originale all'inizio del corso c/o la piscina)*
- *Autocertificazione reddito ISEE (relativo anno 2020)*

Ai sensi del Regolamento U.E.2016/679 si autorizza al trattamento dei dati personali anche ad altre Amministrazioni Pubbliche o private per assicurare l'erogazione del servizio richiesto.

Data

Firma
