



*ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO FLUMERESE "IMPEGNO E SOLIDARIETÀ"
PROTEZIONE CIVILE*

*Riconoscimento Dipartimento Nazionale della Protezione Civile prot. 84460 A 1241 del 28/09/1998 Registro Regionale 13996 del 25/09/1996
Legale rappresentante Francesco Giacobbe cell. H24 345/3637124 e-mail: info@protezionecivileflumerese.com / pec:protcivileflumerese@pec.it*

Da compilarsi a cura dello studente

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Domanda di partecipazione al campo scuola "Anch'io sono la Protezione Civile" presso sede Protezione Civile Flumerese contrada Casone – Ariano Irpino dal 22-07-2024 al 28-07-2024

Il sottoscritto/a _____

Nato/a in _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di poter partecipare al campo scuola "Anch'io sono la Protezione Civile" presso sede Protezione Civile Flumerese contrada Casone – Ariano Irpino dal 22-07-2024 al 28-07-2024

Inoltre dichiara di aver preso visione del regolamento di partecipazione accettandolo in tutte le sue componenti.

Luogo e data _____

In fede _____ Firma leggibile

N.B. L'Organizzazione nel caso pervenissero un numero di richieste eccessive provvederà a selezionare gli iscritti in ordine di arrivo delle domande di iscrizione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE Art. 2 Legge n°15 del 4/1/1968 - Così come modificato dall'art.3 comma10 della legge N°127 del 15/05/1997



*ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO FLUMERESE "IMPEGNO E SOLIDARIETÀ"
PROTEZIONE CIVILE*

*Riconoscimento Dipartimento Nazionale della Protezione Civile prot. 84460 A 1241 del 28/09/1998 Registro Regionale 13996 del 25/09/1996
Legale rappresentante Francesco Giacobbe cell. H24 345/3637124 e-mail: info@protezionecivileflumerese.com / pec:protezionecivileflumerese@pec.it*

Luogo e Data _____

Spett.le ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO IMPEGNO E SOLIDARIETÀ'

I sottoscritti : 1) Sig. _____, nato a _____ il _____

2) Sig. _____, nata a _____ il _____

nella qualità di esercenti la patria potestà sul minore :

Sig. _____, nato/a a _____ il _____

residente presso il domicilio degli scriventi. con la presente dichiarano di autorizzare, come effettivamente
AUTORIZZANO il proprio figlio a partecipare nei giorni dal 22-07-2024 al 28-07-2024 al campo scuola
"Anch'io sono la Protezione Civile " presso sede Protezione Civile Flumerese contrada Casone – Ariano
Irpino (AV)

In fede Firma Leggibile _____

Firma leggibile _____

identità personale :

1) Documento : _____ n° _____, del _____,
rilasciato da: _____ il _____

2) Documento : _____ n° _____, del _____,
rilasciato da: _____ il _____

Oppure si allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

PADRE (o di chi ne esercita la patria potestà)

Il sottoscritto _____

con residenza nel comune di _____ via _____ N° _____

Telefono _____ Cell. _____

MADRE

La sottoscritta _____

Con residenza nel comune di _____ via _____ N° _____

Telefono _____ Cell. _____

Note per specificare se ha mai avuto manifestazioni allergiche: A medicinali
Alimentari



*ASSOCIAZIONE VOLONTARIATO FLUMERESE "IMPEGNO E SOLIDARIETÀ"
PROTEZIONE CIVILE*

*Riconoscimento Dipartimento Nazionale della Protezione Civile prot. 84460 A 1241 del 28/09/1998 Registro Regionale 13996 del 25/09/1996
Legale rappresentante Francesco Giacobbe cell. H24 345/3637124 e-mail: info@protezionecivileflumerese.com / pec:protcivileflumerese@pec.it*

A punture d'insetto Specificare

Limitazioni nella alimentazione Specificare

Attualmente soffre di patologie particolari Specificare

Malattie ed infortuni avuti in passato:

Lo studente è in regola con i protocolli vaccinali si no

Dichiaro di aver effettuato le vaccinazioni richieste; altresì nel caso che le vaccinazioni non fossero state effettuate, mi assumo la responsabilità della partecipazione alle attività svolte (comunque in linea con le attività svolte in un comune campo scuola estivo). Inoltre mi assumo la responsabilità di dichiarazioni mendaci o lacunose nella presente scheda.

Data _____

Firma di chi esercita le patrie potestà _____