



Modulo di iscrizione

BAMBINO (nome e cognome) _____

INDIRIZZO

Via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____ e-mail _____

Luogo e Data di
nascita _____

il _____

☎ cell. Madre _____ ☎ cell. Padre _____ C.F. (madre o
padre) _____

MADRE (nome e cognome) _____

PADRE (nome e cognome) _____

Con la presente si esonera l'organizzazione da ogni forma di responsabilità in caso di eventuali danni accidentali a persone o cose durante il campo estivo .

DATA

FIRMA DEL GENITORE



Autocertificazione

Il sottoscritto _____

in proprio ed a nome dei propri conviventi, compresi i minori per i quali esercita la patria potestà,

Dichiara che:

- nessuno risulta positivo a test eseguiti per la ricerca del COVID-19
- nessuno è sottoposto a quarantena da COVID-19
- nessuno si è recato in una delle zone riportate all'interno del DPCM 23/02/2020, e successivi aggiornamenti o comunque in zone dove sono stati riscontrati casi di contagio di COVID-19 (coronavirus)
- nessuno è entrato in contatto con persone provenienti da tali zone negli ultimi 14 giorni,
- nessuno è entrato in contatto con persone risultate positive al COVID-19 negli ultimi 14 giorni,
- nessuno ha effettuato viaggi in paesi esteri dove sono presenti focolai COVID-19 negli ultimi 15 giorni.

Inoltre mi impegno a comunicavi tempestivamente se dovessero presentarsi uno dei sintomi riconducibili al COVID-19 (a me o a uno dei miei conviventi) o se una delle condizioni di cui sopra dovessero venire a verificarsi.

Data

Firma



Segnalazioni varie

Allergie e/o intolleranze (alimentari, cutanee, respiratorie, etc.)

.....
.....
.....
.....

Medicinali/cure

.....
.....
.....
.....

Autorizzo riprese video e fotografiche per scopi didattici o promozionali:

- Sì
- No

Dichiaro che quanto sopra corrisponde al vero e sollevo gli operatori di Club Art Campo Estivo da responsabilità derivanti da problematiche di salute conosciute ma non dichiarate nel seguente modulo

Data _____

Firma _____