

**DATI DELL'ALLIEVO** (in stampatello)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_

CF \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_

CF \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_

CF \_\_\_\_\_

**DATI DEL GENITORE** (in stampatello)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_

Recapito telefonico (di chi è presente in loco: nonni, babysitter, parenti) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**RICHIEDE** di essere tesserato/a

all'SSD ARL Nordovest

Si impegna a fornire la certificazione medica prevista dalle leggi vigenti.

CAMPO RISERVATO PER I BIMBI DA 3 A 6 ANNI DI ETÀ'

**RICHIEDE** di essere iscritto/a

al *centro estivo settimanale* dell'SSD ARL Nordovest

Autorizzo il trasporto di mio figlio/a da parte del personale dell'Associazione tramite automezzi propri.  
Dichiaro di essere stato informato che il conducente potrà variare di volta in volta a seconda delle esigenze, sarà persona di fiducia dell'SSD Nordovest munito di regolare permesso di circolazione.

Bardonecchia, \_\_ / \_\_ / \_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(in caso di Minore/i firma degli esercenti la potestà genitoriale)