

## MODULO ISCRIZIONE

### AQUAGREST 2022

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### TABELLA OPZIONE TURNI SETTIMANALI

Compilare la scheda sottostante specificando la scelta del solo mattino o del solo pomeriggio

Turni da lunedì a venerdì	Mattina	Pomeriggio
1° Turno 13/06-17/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2° Turno 20/06-24/06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3° Turno 27/06-01/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4° Turno 04/07-08/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5° Turno 11/07-15/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6° Turno 18/07-22/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7° Turno 25/07-29/07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8° Turno 01/08-05/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9° Turno 08/08-12/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10° Turno 22/08-26/08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11° Turno 29/08-02/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12° Turno 05/09-09/09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Centro Natatorio di Mompiano*

Via dello Stadio 22 – 25133 Brescia

Tel: +39 0302004108 e-mail: [info@piscinamompiano.it](mailto:info@piscinamompiano.it)

## DELEGA PER IL RITIRO DEL PARTECIPANTE

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_,  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_,  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

genitori di

---

### DELEGANO

Per il ritiro del proprio figlio/a le seguenti persone

Nome e Cognome	
1	3
2	4

### DICHIARANO

di sollevare la Federazione Italiana Nuoto da qualsiasi responsabilità successiva al ritiro poiché la responsabilità della stessa cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

**NB:** All'atto della riconsegna del minorenne, il personale potrà richiedere che venga esibito documento d'identità in corso di validità

Nei casi in cui sussistano particolari limiti al ritiro a carico di uno dei genitori o di altri soggetti deve essere compilata e consegnata apposita dichiarazione.
---

La presente delega viene compilata per una migliore gestione logistico-organizzativa dell'attività dei corsi estivi di "AQUAGREST 2021".

I sottoscrittori dichiarano, per i dati contenuti nella presente delega, di avere già fornito il consenso dell'"Informativa sul trattamento dei dati personali regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", compilata all'atto dell'iscrizione del sopraccitato "AQUAGREST 2021".