



COMUNE DI ORTUERI
Provincia di Nuoro

Al Comune di Ortueri
Via Cavallotti 12

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL SERVIZIO DI GITA ALL'ACQUAFANTASY PER MINORI DA 11
A 17 ANNI E RAGAZZI DI 18 ANNI - ANNUALITA' 2025**

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
Prov _____ il _____ residente a _____ Prov _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ Tel/Cell _____ e-mail

e

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____
Prov _____ il _____ residente a _____ Prov _____ in
Via/Piazza _____ n° _____ Tel/Cell _____ e-mail

In qualità di

Genitore Tutore del minore minore disabile

Nome e Cognome _____ Nat_ il _____ a _____
residente in Via/Piazza _____ Comune _____
Tel/cell _____ e-mail _____

CHIEDONO

Di far partecipare il proprio figlio/a al servizio di gita presso l'acquafantasy per l'anno 2025

DICHIARANO

di essere a conoscenza che il presente modulo viene utilizzato come adesione alle attività;
 di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al DPGR
679/2016/UE allegata alla presente.

Data _____

Firma dei Genitori o di chi ne fa le veci
