

Alla Direzione del Centro Comunitario Evangelico "Villaggio Resegone"
delle "ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA" (Ente Morale D.P.R. 5-12-1959 n° 1349 – Legge 22-11-1988 n° 517)
di Rota D'Imagna (Bg)

AUTOCERTIFICAZIONE SANITARIA

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
residente (città) _____ (Via) _____ (n°) _____ (tel.) _____
(cod.fisc.) _____ Chiesa di _____ Pastore _____
(se minorenne) Genitore di _____ iscritto/a al turno _____ anno _____

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che:

(selezionare la parte interessata e sbarrare quello che non interessa)

- Lo stato di salute psicofisico proprio - del figlio/a è idoneo alla vita e alla partecipazione delle attività comunitarie di gruppo, tipiche della permanenza presso il Centro Comunitario Evangelico "Villaggio Resegone", e non presenta controindicazioni di tipo neurologico, cardiaco, dermatologico, ematologico, temporanee e permanenti, che richiedono assistenza o precauzioni particolari.**
- Lo stato di salute proprio - del figlio/a, presenta lievi patologie o terapie in corso, che non compromettono la permanenza al Centro e l'incolumità dei partecipanti, le cui caratteristiche sono:**

ESONERA

La Direzione del Centro Comunitario Evangelico "Villaggio Resegone" dall'eventuale responsabilità civile e penale, derivante dalla non osservanza (*mia o del minore*) del regolamento del Centro, delle indicazioni presenti nella scheda allegata e fornite dai responsabili preposti.

Avvertenze importanti ai genitori dei minori iscritti ai turni:

- Si consiglia prima dell'arrivo al Centro, di effettuare al minore, un trattamento preventivo antipeducolosi del cuoio capelluto. (*soluzione Mom*)
- Segnalare eventuali disturbi comportamentali (*es. enuresi notturna ecc.*) _____
- Dichiaro che al termine del turno, il rientro di mio figlio/a a casa, sarà affidato:

Unicamente a _____ Delego _____

- Si sconsiglia l'uso smoderato del telefonino, mentre sono vietati apparecchi sonori ed ogni letteratura non cristiana. (*I responsabili del turno, si riservano la possibilità di sottrarre temporaneamente il materiale suddetto*)
- La Direzione non risponde di eventuali smarrimenti di oggetti personali.

In base alla normativa vigente, con la presente autorizzo inoltre le "Assemblee di Dio in Italia" ad utilizzare nei modi conformi ai propri fini, i miei dati personali.

Data _____

Firma (del genitore se minorenne) _____