



Associazione Onlus  
AGENDAGrottaferrata



**COMUNE DI GROTTAFERRATA**  
**Città Metropolitana di Roma Capitale**  
AREA SOSTEGNO SOCIALE E SUSSIDIARIETA'  
**Progetto SportivaMente-Abile**  
**Edizione 2019**



Polo Sportivo Integrato dei  
Castelli Romani

**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE AI MODULI SPORTIVI / CULTURALI**  
**NUOTO – CALCIO INTEGRATO – BOWLING – EQUITAZIONE**  
**MODULO CULTURA : TEATRO – LABORATORIO e MODULO GENITORI – SPORTELLO ASCOLTO**

COGNOME.....NOME.....

INDIRIZZO.....CITTA'.....PR.....CAP.....

IN QUALITA' DI GENITORE / TUTORE DEL RAGAZZO/A .....

NATO/A a ..... Il .....

**Dichiaro e mi impegno** a far partecipare il ragazzo/a ai seguenti Moduli Sportivi, di cui il responsabile della Associazione Onlus AGENDA mi hanno esaurientemente spiegato in ogni loro aspetto sia sportivo che partecipativo e delle difficoltà che essi comportano e di cui sono cosciente che il ragazzo possa affrontare senza problemi alcuno e senza forzature. **Mi impegno inoltre ed accetto** la condizione che, nel caso che la partecipazione dovesse comportare problematiche sia a livello soggettivo personale del ragazzo/a ovvero che esso possa comportare problemi alla partecipazione degli altri ragazzi ovvero al tranquillo svolgimento del modulo/i, a ritirare il ragazzo/a dalla partecipazione a semplice richiesta dei Responsabili Organizzatori dei Moduli della Associazione AGENDA. **Sono inoltre consapevole ed accetto la condizione che alla seconda volta che il ragazzo non partecipa alle sedute del Modulo scelto, può essere sostituito irrevocabilmente dai Responsabili Organizzatori dei Moduli della Associazione AGENDA con altri ragazzi iscritti. Sono inoltre consapevole che i gruppi di partecipanti ai moduli saranno formati in base al numero massimo previsto per ogni modulo e che verrà data priorità alla data di presentazione della domanda e alla residenza nel comune di Grottaferrata.**

ADESIONE		MODULI IN PROGETTO	Date del Modulo (possono subire modifiche)			
SI	NO		SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>NUOTO</b> Centro BLUE GREEN – Rocca Priora <b>Turno una volta alla settimana, secondo disponibilità</b>	Dal 30	Tutto il mese	Tutto il mese	Fino a metà mese
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>CALCETTO</b> Impianto sportivo comunale di Grottaferrata in via degli Ulivi	Stagione sportiva 2019 / 2020 date da stabilire (probabile il venerdì pomeriggio)			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>EQUITAZIONE</b> Centro Ippico del Vivaro – Nicoletta Romagnoli <b>Turno mattina</b>	dal 30 ottobre 2019 date da stabilire			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Turno pomeriggio</b>	dal 30 ottobre 2019 date da stabilire			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>BOWLING</b> (i sabato mattina ore 10.00 – Bowling Ciampino)	dal 30 ottobre 2019 date da stabilire			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>LABORATORIO TEATRO</b> (giorni, date e sede da stabilire)	dal 30 ottobre 2019 date da stabilire			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>LABORATORIO ATTIVITA' MANUALI</b> (giorni, date e sede da stabilire)	dal 30 ottobre 2019 date da stabilire			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>MODULO ATTIVITA' PARTECIPATA DEI GENITORI – SPORTELLO PER LA DISABILITA'</b>	Singole o in gruppo secondo preferenza del richiedente sede e date da stabilire			

(\* Nota Bene: L'organizzazione si riserva la possibilità di modificare il presente calendario dei moduli, il raggruppamento dei partecipanti alle singole attività e di aggiungere altri moduli secondo un programma che verrà comunicato agli aderenti al progetto.\*\*) le visite a siti culturali: trasporto e accompagnamento a cura e spese dei genitori.

**Alla iscrizione si dovrà allegare il certificato di stato di buona salute (art.2 D.M. 28/2/1983) per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica** (attestante di aver eseguito Elettro Cardio Gramma) senza il quale il ragazzo non può partecipare alle attività previste nei moduli ad eccezione di quello della cultura di cui al presente progetto. Sono consapevole che, nel caso di Sindrome di Down, è raccomandato di eseguire un esame radiografico nelle proiezioni standard e dinamiche del rachide cervicale al fine di individuare eventuali patologie correlate alla Sindrome di Down. Tale esame è consigliato per tutti gli sport previsti nel progetto e in particolare a qualsiasi esercizio che comporti un eccessivo sforzo sulla testa o sul collo. I referti dovranno essere visionati dal medico che rilascerà il certificato di stato di buona salute.

Dichiaro di aver letto e conoscere la normativa sulla privacy e che, pertanto, autorizzo l'Associazione Onlus AGENDA e l'Amministrazione del Comune di Grottaferrata, al trattamento dei miei dati personali (anche sensibili), compresi quelli raccolti attraverso questo materiale di adesione, nell'ambito delle attività organizzate dal progetto, e per la costituzione e nascita del progetto POLO SPORTIVO INTEGRATO DEI CASTELLI ROMANI. Ed infine autorizzo il trattamento e la diffusione, a titolo non commerciale, dell'immagini, servizi, filmati e foto relativi a tali attività e di cui rilascio con la sottoscrizione completa liberatoria.

Con la firma, autorizzo il Comune di Grottaferrata al trattamento dei miei dati personali (anche sensibili), in riferimento al D.lgs. 30.06.2003 N° 196 e successive modifiche.

**Firma Atleta maggiorenne e del Genitore o Tutore**

.....Data .....

**Firma Atleta maggiorenne e del Genitore o Tutore**

Con la firma, autorizzo il Comune di Grottaferrata e per suo tramite l'Associazione Agenda Onlus, in qualità di organizzatrice, a fare uso della mia immagine video o fotografica, senza alcun indennizzo, allo scopo di pubblicizzare, promuovere, sostenere o comunicare le attività che l'Amministrazione Comunale di Grottaferrata volesse intraprendere e sostenere.

.....Data .....

Per Comunicazioni MAIL: ..... Mob. ....