



FEDERAZIONE ITALIANA  
DI ATLETICA LEGGERA

## DOMANDA DI TESSERAMENTO STUDENTE-ATLETA

RICHIESTA DEL GENITORE O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ'

DATI ATLETA:

Cognome \_\_\_\_\_  M Maschio  F Femmina  
 Nome \_\_\_\_\_  N Nuovo  R Rinnovo  
 Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aa) Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tessera n.

RESIDENTE A (DA COMPILARE PER I NUOVI TESSERATI, PER I RINNOVI SOLO LE PARTI VARIATE):

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 Via / P.zza \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_

Nella qualità di esercente la potestà sul minore, autorizzo il suddetto a praticare a livello non agonistico la disciplina dell'atletica leggera dichiarando che tale autorizzazione è da ritenersi valida fino a quando non comunicherò alla FIDAL a mezzo raccomandata, parere contrario.

Sia Tesserato per l'Ente scolastico riconosciuto \_\_\_\_\_ codice

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, del Regolamento Organico e degli altri Regolamenti della FIDAL accettandone integralmente e in ogni parte, nessuna esclusa, il loro contenuto. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.L.gs n. 196/03 Testo Unico sulla Privacy consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti il tesseramento alla società siano comunicati alla FIDAL affinché li tratti nella misura necessaria allo svolgimento delle funzioni istituzionali.

### SI ALLEGA CERTIFICAZIONE SANITARIA

\_\_\_\_\_  
 Firma del dichiarante esercente la patria potestà

### Dichiarazione Sostitutiva di CERTIFICAZIONE

(art. 2 legge 4 gennaio 1968 n. 15 come modificato dall'art. 3 comma 10, legge 15 maggio 1987 n. 127)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome)

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 (comune) (data)

\_\_\_\_\_ esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_  
 (grado di parentela)

è a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

che il minore \_\_\_\_\_

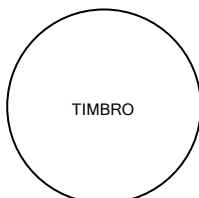
è nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data) (firma del/la dichiarante esercente)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ rappresentante legale del suddetto ente scolastico riconosciuto per il quale l'atleta intende tesserarsi dichiaro autentiche le firme, che tutti i dati riportati nella presente richiesta sono veritieri e che l'atleta è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità specifica allo sport agonistico, conservata agli atti della società (D.M. 18.2.1982).

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_



IL DIRIGENTE SCOLASTICO RESPONSABILE