



FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Mod. T/Scuola

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 _____ Cittadinanza _____ Tessera n.
 (gg/mm/aa)

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. Dichiaro di aver ricevuto dalla FIDAL l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del regolamento UE n. 679/2016e dal D.L. 196/2003 così come adeguato al D.L. 101/2018. in tema di protezione dei dati personali.

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)

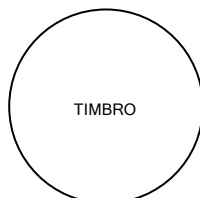
è a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità

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