



MODULO DI ISCRIZIONE – ATTIVITÀ ESTIVE INCLUSIVE 2025
Per giovani adulti 18-21 anni con disabilità certificata grave
(ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3)

Il modulo compilato dovrà essere **consegnato:**
tramite PEC all'indirizzo del Comune di Terni comune.terni@postacert.umbria.it
oppure
consegnato a mano all'Ufficio Protocollo Comune di Terni - Palazzo Spada, Piazza Mario Ridolfi, 1

Sede delle attività:

- San Valentino – JoyLab
- Piscine dello Stadio
- Parrocchia Immacolata Concezione (zona Polymer)
- Parco Chico Mendes

Periodo delle attività:

Ciascun giovane adulto potrà partecipare ad un solo turno (due settimane).

- 1° turno: 16 giugno – 27 giugno
- 2° turno: 30 giugno – 11 luglio
- 3° turno: 14 luglio – 25 luglio

DATI DEL/LA GIOVANE ADULTO/A

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: ____/____/____

Codice fiscale: _____

Indirizzo di residenza: _____

Comune: _____ CAP: _____

Scuola frequentata: _____

Classe: _____



DATI DEI GENITORI / TUTORI LEGALI

Genitore / Tutore 1

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Relazione con il minore: _____

Genitore / Tutore 2 (se presente)

Nome e Cognome: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Relazione con il minore: _____

INFORMAZIONI SANITARIE E ASSISTENZA

Tipo di disabilità: _____

Certificazione L.104/92, art. 3, comma 3: Sì No

Allergie o intolleranze: _____

ALTRE INFORMAZIONI UTILI

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Copia documento identità del genitore/tutore

Copia certificazione L. 104/92



AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI

(Artt 96 e 97 della Legge in materia di protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio n. 633 del 22 aprile 1941 - Legge sul diritto d'autore, Artt. 10 e 320 codice civile)

AUTORIZZO l'utilizzo di immagini/foto/video del minore per finalità esclusivamente legate alla documentazione dell'attività, alla promozione dell'iniziativa e alla rendicontazione.

NON AUTORIZZO l'utilizzo di immagini/foto/video.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 13 GDPR – Reg. UE 2016/679)

I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy per finalità strettamente connesse all'organizzazione delle attività estive inclusive.

Acconsento al trattamento dei dati personali

Acconsento al trattamento dei dati particolari (salute, disabilità) ai fini organizzativi e di sicurezza

Luogo e data: _____

Firma del genitore/tutore