

**CORSI VELICI ESTIVI ANNO 2012**  
**CENTRI GIOVANILI PROMOZIONALI DELLO SPORT VELICO MARINA MILITARE**  
**E DEL DIPARTIMENTO DELLA GIOVENTU'**

Il/la sottoscritto/a (1) .....

in qualità di (2) .....

del/della giovane .....  M  F

nato/a a ..(luogo e data di nascita del ragazzo/a) ..... il...../...../19.....

abitante in (Comune e Provincia)..... CAP .....

Piazza/Via ..... n° .....

Telefono casa..... Cell..... e-mail .....

<b>Codice Fiscale del ragazzo/a (3)</b>																	
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

studente/studentessa presso l'Istituto.....

regione dove è ubicato l'Istituto.....

chiede che il/la (4) .....partecipi ai Corsi Velici Estivi 2012.

**Sede e turno di preferenza:**

(Contrassegnare con una X la propria preferenza - non vincolante ai fini dell'assegnazione della sede e turno)

Accademia Navale Livorno
--------------------------

Turno	1° dal 10 al 20 luglio	<input type="checkbox"/>
	2° dal 24 luglio al 03 agosto	<input type="checkbox"/>

Scuola Sottufficiali La Maddalena
-----------------------------------

Turno	1° dal 10 al 20 luglio	<input type="checkbox"/>
	2° dal 24 luglio al 03 agosto	<input type="checkbox"/>

Distaccamento M.M. Napoli
---------------------------

Turno	1° dal 10 al 20 luglio	<input type="checkbox"/>
	2° dal 24 luglio al 03 agosto	<input type="checkbox"/>

Al riguardo:

- **dichiara che il/la (4) ..... non ha mai frequentato corsi velici organizzati dalla Marina Militare o è risultato/a "rinunciataria/o" dei predetti corsi;**
- esonera l'Amministrazione M.M. da ogni responsabilità derivante da qualsiasi disgraziato accidente nel quale l'interessato/a possa incorrere durante la frequenza del corso;
- dichiara che il/la (4) ..... sa nuotare e che si impegna all'osservanza degli orari, disposizioni e modalità emanate dai Comandi degli Istituti di Formazione;
- dichiara di accettare ogni altra norma relativa del Corso.

**ALLEGA**

- **fotocopia della tessera sanitaria o del codice fiscale del ragazzo/a;**
- **dichiarazione sostitutiva di certificazione dello stato di famiglia (ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000).**

Luogo e data,.....

\_\_\_\_\_ (5) \_\_\_\_\_

(firma d'entrambi i genitori o in caso di mancanza di chi ne esercita la potestà)

Il/la sottoscritto/a (1) ....., in qualità di (2).....  
del/della giovane .....

**ISCRIZIONE F.I.V.** *(non necessario per coloro che sono già in possesso di tessera Fiv in corso di validità)*  
Autorizzo mio/a figlio/a all'iscrizione alla Federazione Italiana Vela in qualità di socio juniores.

..... (5) .....

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Autorizzo mio/a (4) ..... a fruire giornalmente della libera uscita, secondo gli orari stabiliti dai Comandi degli Istituti di Formazione, esonerando l'Amministrazione Marina Militare da ogni responsabilità derivante da qualsiasi disgraziato accidente nel quale possa incorrere durante le ore di libera uscita.

..... (5) .....

**RIENTRO AL DOMICILIO** al termine del Corso *(compilare solo la parte interessata)*

1) Autorizzo mio/a (4) ..... rientrare da solo/a alla propria residenza al termine del corso.

..... (5) .....

2) Provvederemo a prelevare nostro/a (4) .....al termine del corso.

..... (5) .....

3) Delega a terze persone **(copia della delega dovrà essere consegnata al delegato ed esibita al personale degli Istituti di Formazione)**

Il/la sottoscritto/a ..... delega (6) ..... identificato/a con documento di riconoscimento n° ..... rilasciato da ..... in data ..... a prendere in consegna mio/a .....

..... (5) .....

**RECAPITI**

Autorizzo l'Amministrazione Marina Militare a fornire ad altri genitori ed allievi risultati vincitori del concorso i seguenti recapiti:

telefono: \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

..... (5) .....

**AUTORIZZO** la pubblicazione di eventuali riprese fotografiche e filmati per eventuali e successive messe in opera di tutto il materiale divulgato dei corsi velici estivi:

..... (5) .....

---

**DICHIARAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (obbligatorio ai fini dell'accettazione della richiesta)**

I sottoscritti, autorizzano il trattamento dei dati personali, riportati sulla presente domanda di partecipazione esclusivamente per l'espletamento delle operazioni delle selezioni.

.....(5).....  
(firma dei genitori o in caso di mancanza da chi esercita la potestà)

---

Ai sensi del Decreto Legislativo n° 196 del 30 giugno 2003, qualora se ne verificasse l'esigenza i propri dati personali potranno essere consultati o si potrà chiedere la loro modifica o cancellazione scrivendo allo Stato Maggiore della Marina, Ufficio Affari Generali e Relazioni Esterne – Ufficio Sport/vela, Piazza della Marina 4, 00196 Roma.

---

- Note:
- (1) Cognome e nome di chi esercita la patria potestà.
  - (2) Grado di parentela di chi esercita la patria potestà
  - (3) Obbligatorio per la partecipazione ed entrare in graduatoria.
  - (4) Grado di parentela e nome del/della giovane
  - (5) La firma deve essere apposta da **entrambi i genitori** o in mancanza da chi ne esercita la potestà
  - (6) Cognome e nome del delegato

Regione.....A.S.L.....

**CERTIFICATO D'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**

Il/la.....

nato/a a ..... il ...../...../19.....

residente in .....

(Città - Provincia - indirizzo)

n° iscrizione al S.S.N.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche (\*).

Il presente certificato ha validità di 12 mesi dalla data di rilascio.

data.....

Il Medico

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

- (\*) Evidenziare se il soggetto è affetto da patologie allergiche che richiedano un'alimentazione particolare e/o la somministrazione preventiva di farmaci, in quest'ultimo caso indicare il tipo di farmaco richiesto e/o le sostanze alimentari che non devono essere presenti nella confezione dei pasti regolarmente somministrati durante i corsi. Si precisa che le provviste di alimenti che soddisfino particolari esigenze allergiche (celiachia, ecc.) dovranno essere fornite a cura dell'interessato.

**N.B. Il presente allegato 3 non va spedito con la domanda, (Allegato 1 e 2) ma portato in originale a mano, unitamente ai documenti previsti dall'Art. 7 del presente bando di concorso.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 5 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**  
**(da compilare, a cura del genitore o del tutore, del minore)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitore, o tutore (indicare estremi del provvedimento di nomina alla tutela \_\_\_\_\_)

del minore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

prov. (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

studente/studentessa presso l'Istituto scolastico superiore \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**CON RIFERIMENTO AL PREDETTO MINORE DICHIARA CHE**

nello scrutinio finale dell'anno scolastico 2011-2012, sono riportati i seguenti voti:

N	MATERIA	VOTO
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		

....., .....

Il / La Dichiarante

La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.