



### Dichiarazione di adesione al Progetto "SPORTIVANDO 2026"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ in qualità di  
 Genitore/Tutore di \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

#### MANIFESTA LA VOLONTA'

di far partecipare il proprio figlio al progetto denominato "Sportivando 2026" che si svolgerà con inizio 15/06/2026 e termine 31/08/2026, esclusi il sabato e la domenica, con interruzione nella settimana che va dal 17 al 23 agosto 2026 con orario giornaliero 8.30/12.30 o per talune attività dalle 9.00 alle 13.00 orario che verrà preventivamente comunicato.

#### Per quanto precede DICHIARA:

a) di aver presa visione del calendario delle attività relative al progetto meglio descritto nell'allegato "A" di cui si accettano integralmente le modalità di svolgimento mediante sottoscrizione per presa visione ed accettazione salvo variazioni che verranno comunicate preventivamente;

b) di essere a conoscenza che le attività si svolgeranno in diverse sedi individuate anche per le attività esterne per le quali si esprime incondizionato consenso al raggiungimento delle medesime mediante relativo trasporto e che le attività saranno coordinate dal personale qualificato individuato dagli organizzatori. **È informato che il personale è soggetto a rotazione giornaliera e/o settimanale a discrezione degli organizzatori senza alcun obbligo di informazione preventiva alle famiglie;**

c) di essere a conoscenza che i partners del progetto sono ASD Atletica Sport Terapia Rieti, Cooperativa Sociale Onlus Loco Motiva, ASD Fortitudo Rieti Baskin, AGEMO 18 Onlus, ANFFAS Rieti.

d) di manlevare la Croce Rossa Italiana – Comitato di Rieti odv e gli altri partners del progetto da qualsiasi responsabilità inerente alla partecipazione di (indicare nome e cognome del partecipante) \_\_\_\_\_ al progetto e per eventuali danni arrecati a persone e cose



durante lo svolgimento del progetto medesimo comprensivo di tutti i trasferimenti nei luoghi di svolgimento delle diverse attività elencate nel programma;

e) che la manleva che precede riguarda anche terzi estranei al progetto che vi partecipino in qualità di accompagnatori del figlio;

**DICHIARA altresì sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni derivanti da dichiarazioni mendaci:**

f) che il proprio figlio:

- HA COMPIUTO I 15 ANNI
- NON NECESSITA DI ACCOMPAGNATORE CON RAPPORTO 1 A 1
- NECESSITA DI ACCOMPAGNATORE CON RAPPORTO 1 A 1 INDICANDO COME ACCOMPAGNATORE IL

SIG./SIG.RA \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

al quale è affidata la responsabilità di controllo, vigilanza e assistenza del proprio figlio;

- CHE IL PROPRIO FIGLIO NON MANIFESTA COMPORAMENTI AUTOLESIONISTI O ETEROAGGRESSIVI;
- CHE NON HA ALLERGIE O INTOLLERANZE
- CHE HA LE SEGUENTI ALLERGIE \_\_\_\_\_
- CHE HA LE SEGUENTI INTOLLERANZE \_\_\_\_\_

**È informato che nel caso il proprio figlio soffra di epilessia, è richiesta la presenza di un accompagnatore preposto alla somministrazione del farmaco per l'intera durata del corso. Tale accompagnatore è individuato e retribuito dalla famiglia.**



**È informato che al verificarsi di comportamenti antisociali o che arrechino danni a cose o persone, ivi compresi terzi, la partecipazione al progetto verrà immediatamente interrotta e che la decisione circa l'interruzione o il proseguo è esclusivamente in capo alla Croce Rossa Italiana – Comitato di Rieti odv in qualità di soggetto organizzatore e responsabile.**

La Croce Rossa Italiana – Comitato di Rieti odv potrà, a propria discrezione, verificare la correttezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate.

In caso di accertate dichiarazioni mendaci la partecipazione al progetto dell'iscritto/a sarà immediatamente interrotta oltre alle ulteriori azioni civili e/o risarcitorie da intraprendere nelle sedi opportune.

Si impegna, inoltre, a comunicare agli organizzatori l'assenza giornaliera o per un periodo più lungo del proprio figlio con congruo anticipo onde consentire la pianificazione ordinata delle attività.

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte delle Associazioni aderenti al citato progetto, autorizzando l'effettuazione e pubblicazione di foto e video.

**E' obbligatorio allegare certificato medico per attività sportiva non agonistica in corso di validità del partecipante al progetto "Sportivando 2026".**

In fede \_\_\_\_\_

Rieti, li \_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_